

BASES INTEGRADAS

BASES ESTÁNDAR DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

Aprobado mediante Directiva N° 001-2019-OSCE/CD



SUB DIRECCIÓN DE NORMATIVIDAD - DIRECCIÓN TÉCNICO NORMATIVA
ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO - OSCE

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
(1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2° Miembro Titular)

SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

N°	Símbolo	Descripción
1	[ABC] / [.....]	La información solicitada dentro de los corchetes sombreados debe ser completada por la Entidad durante la elaboración de las bases.
2	[ABC] / [.....]	Es una indicación, o información que deberá ser completada por la Entidad con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, en el caso de los ANEXOS de la oferta.
3	<div>Importante</div> <ul style="list-style-type: none"> • Abc 	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda y por los proveedores.
4	<div>Advertencia</div> <ul style="list-style-type: none"> • Abc 	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda y por los proveedores.
5	<div>Importante para la Entidad</div> <ul style="list-style-type: none"> • Xyz 	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.

CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:

Las bases estándar deben ser elaboradas en formato WORD, y deben tener las siguientes características:

N°	Características	Parámetros
1	Márgenes	Superior : 2.5 cm Inferior: 2.5 cm Izquierda: 2.5 cm Derecha: 2.5 cm
2	Fuente	Arial
3	Estilo de Fuente	Normal: Para el contenido en general Cursiva: Para el encabezado y pie de página Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
4	Color de Fuente	Automático: Para el contenido en general Azul : Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
5	Tamaño de Letra	16 : Para las dos primeras hojas de las Secciones General y Específica 11 : Para el nombre de los Capítulos. 10 : Para el cuerpo del documento en general 9 : Para el encabezado y pie de página Para el contenido de los cuadros, pudiendo variar, según la necesidad 8 : Para las Notas al pie
6	Alineación	Justificada: Para el contenido en general y notas al pie. Centrada : Para la primera página, los títulos de las Secciones y nombres

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

		de los Capítulos)
7	Interlineado	Sencillo
8	Espaciado	Anterior : 0 Posterior : 0
9	Subrayado	Para los nombres de las Secciones y para resaltar o hacer hincapié en algún concepto

INSTRUCCIONES DE USO:

1. Una vez registrada la información solicitada dentro de los corchetes sombreados en gris, el texto deberá quedar en letra tamaño 10, con estilo normal, sin formato de negrita y sin sombreadar.
2. La nota **IMPORTANTE** no puede ser modificada ni eliminada en la Sección General. En el caso de la Sección Específica debe seguirse la instrucción que se indica en dicha nota.

Elaboradas en enero de 2019

Modificadas en marzo 2019, junio 2019, diciembre 2019, julio 2020, julio y diciembre 2021, junio y octubre de 2022

BASES INTEGRADAS

BASES ESTÁNDAR DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 18-2024-CS/RSSCS HOMOLOGACION PRIMERA CONVOCATORIA

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2° Miembro Titular)

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS-DETECTOR DE LATIDOS FETALES DE SOBREMESA Y PORTÁTILES PARA LAS IPRESS DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

.....
OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

.....
CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

.....
TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

DEBER DE COLABORACIÓN

La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista, deben conducir su actuación conforme a los principios previstos en la Ley de Contrataciones del Estado.

En este contexto, se encuentran obligados a prestar su colaboración al OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI, en todo momento según corresponda a sus competencias, a fin de comunicar presuntos casos de fraude, colusión y corrupción por parte de los funcionarios y servidores de la Entidad, así como los proveedores y demás actores que participan en el proceso de contratación.

De igual forma, deben poner en conocimiento del OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI los indicios de conductas anticompetitivas que se presenten durante el proceso de contratación, en los términos del Decreto Legislativo N° 1034, "Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas", o norma que la sustituya, así como las demás normas de la materia.

La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista del proceso de contratación deben permitir al OSCE o a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI el acceso a la información referida a las contrataciones del Estado que sea requerida, prestar testimonio o absolución de posiciones que se requieran, entre otras formas de colaboración.

SECCIÓN GENERAL

DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

(ESTA SECCIÓN NO DEBE SER MODIFICADA EN NINGÚN EXTREMO, BAJO SANCIÓN DE NULIDAD)

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

.....
OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

.....
CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

.....
TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

CAPÍTULO I

ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

1.1. REFERENCIAS

Cuando en el presente documento se mencione la palabra Ley, se entiende que se está haciendo referencia a la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, y cuando se mencione la palabra Reglamento, se entiende que se está haciendo referencia al Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF.

Las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.

1.2. CONVOCATORIA

Se realiza a través de su publicación en el SEACE de conformidad con lo señalado en el artículo 54 del Reglamento, en la fecha señalada en el calendario del procedimiento de selección, debiendo adjuntar las bases y resumen ejecutivo.

1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

El registro de participantes se realiza conforme al artículo 55 del Reglamento. En el caso de un consorcio, basta que se registre uno (1) de sus integrantes.

Importante

- *Para registrarse como participante en un procedimiento de selección convocado por las Entidades del Estado Peruano, es necesario que los proveedores cuenten con inscripción vigente y estar habilitados ante el Registro Nacional de Proveedores (RNP) que administra el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE). Para obtener mayor información, se puede ingresar a la siguiente dirección electrónica: www.rnp.gob.pe.*
- *Los proveedores que deseen registrar su participación deben ingresar al SEACE utilizando su Certificado SEACE (usuario y contraseña). Asimismo, deben observar las instrucciones señaladas en el documento de orientación "Guía para el registro de participantes electrónico" publicado en <https://www2.seace.gob.pe/>.*
- *En caso los proveedores no cuenten con inscripción vigente en el RNP y/o se encuentren inhabilitados o suspendidos para ser participantes, postores y/o contratistas, el SEACE restringirá su registro, quedando a potestad de estos intentar nuevamente registrar su participación en el procedimiento de selección en cualquier otro momento, dentro del plazo establecido para dicha etapa, siempre que haya obtenido la vigencia de su inscripción o quedado sin efecto la sanción que le impuso el Tribunal de Contrataciones del Estado.*

1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

La formulación de consultas y observaciones a las bases se efectúa de conformidad con lo establecido en los numerales 72.1 y 72.2 del artículo 72 del Reglamento, así como el literal a) del artículo 89 del Reglamento.

Importante

No pueden formularse consultas ni observaciones respecto del contenido de una ficha de homologación aprobada. Las consultas y observaciones que se formulen sobre el particular, se tienen como no presentadas.

1.5. ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS, OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

La absolución de consultas, observaciones e integración de las bases se realizan conforme a las disposiciones previstas en el numeral 72.4 del artículo 72 del Reglamento y el literal a) del artículo 89 del Reglamento.

Importante

- *No se absolverán consultas y observaciones a las bases que se presenten en forma física.*
- *Cuando exista divergencia entre lo indicado en el pliego de absolución de consultas y observaciones y la integración de bases, prevalece lo absuelto en el referido pliego; sin perjuicio, del deslinde de responsabilidades correspondiente.*

1.6. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 y en el artículo 90 del Reglamento.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales¹). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

Importante

- *Los formularios electrónicos que se encuentran en el SEACE y que los proveedores deben llenar para presentar sus ofertas, tienen carácter de declaración jurada.*
- *En caso la información contenida en los documentos escaneados que conforman la oferta no coincida con lo declarado a través del SEACE, prevalece la información declarada en los documentos escaneados.*
- *No se tomarán en cuenta las ofertas que se presenten en físico a la Entidad.*

1.7. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

El participante presentará su oferta de manera electrónica a través del SEACE, desde las 00:01 horas hasta las 23:59 horas del día establecido para el efecto en el cronograma del procedimiento; adjuntando el archivo digitalizado que contenga los documentos que conforman la oferta de acuerdo a lo requerido en las bases.

El participante debe verificar antes de su envío, bajo su responsabilidad, que el archivo pueda ser descargado y su contenido sea legible.

Importante

Los integrantes de un consorcio no pueden presentar ofertas individuales ni conformar más de un consorcio en un procedimiento de selección, o en un determinado ítem cuando se trate de procedimientos de selección según relación de ítems.

¹ Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a:
<https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>
 COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

En la apertura electrónica de la oferta, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, verifica la presentación de lo exigido en la sección específica de las bases de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, detallados en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

1.8. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

La evaluación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en el numeral 74.1 y el literal a) del numeral 74.2 del artículo 74 del Reglamento.

En el supuesto de que dos (2) o más ofertas empaten, la determinación del orden de prelación de las ofertas empatadas se efectúa siguiendo estrictamente el orden establecido en el numeral 91.1 del artículo 91 del Reglamento.

El desempate mediante sorteo se realiza de manera electrónica a través del SEACE.

1.9. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

La calificación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en los numerales 75.1 y 75.2 del artículo 75 del Reglamento.

1.10. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

La subsanación de las ofertas se sujeta a lo establecido en el artículo 60 del Reglamento. El plazo que se otorgue para la subsanación no puede ser inferior a un (1) día hábil.

La solicitud de subsanación se realiza de manera electrónica a través del SEACE y será remitida al correo electrónico consignado por el postor al momento de realizar su inscripción en el RNP, siendo su responsabilidad el permanente seguimiento de las notificaciones a dicho correo. La notificación de la solicitud se entiende efectuada el día de su envío al correo electrónico.

La presentación de las subsanaciones se realiza a través del SEACE. No se tomará en cuenta la subsanación que se presente en físico a la Entidad.

1.11. RECHAZO DE LAS OFERTAS

Previo al otorgamiento de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, revisa las ofertas económicas que cumplen los requisitos de calificación, de conformidad con lo establecido para el rechazo de ofertas, previsto en el artículo 68 del Reglamento, de ser el caso.

De rechazarse alguna de las ofertas calificadas, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, revisa el cumplimiento de los requisitos de calificación de los postores que siguen en el orden de prelación, en caso las hubiere.

1.12. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Definida la oferta ganadora, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, otorga la buena pro mediante su publicación en el SEACE, incluyendo el cuadro comparativo y las actas debidamente motivadas de los resultados de la admisión, no admisión, evaluación, calificación, descalificación, rechazo y el otorgamiento de la buena pro.

1.13. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

Cuando se hayan presentado dos (2) o más ofertas, el consentimiento de la buena pro se produce a los cinco (5) días hábiles siguientes de la notificación de su otorgamiento, sin que los postores hayan ejercido el derecho de interponer el recurso de apelación.

En caso que se haya presentado una sola oferta, el consentimiento de la buena pro se produce el mismo día de la notificación de su otorgamiento.

El consentimiento del otorgamiento de la buena pro se publica en el SEACE al día hábil siguiente de producido.

Importante

Una vez consentido el otorgamiento de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el órgano de la Entidad al que se haya asignado tal función realiza la verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro conforme lo establecido en el numeral 64.6 del artículo 64 del Reglamento.

CAPÍTULO II SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. RECURSO DE APELACIÓN

A través del recurso de apelación se pueden impugnar los actos dictados durante el desarrollo del procedimiento de selección hasta antes del perfeccionamiento del contrato.

El recurso de apelación se presenta ante la Entidad convocante, y es conocido y resuelto por su Titular, cuando el valor estimado sea igual o menor a cincuenta (50) UIT. Cuando el valor estimado sea mayor a dicho monto, el recurso de apelación se presenta ante y es resuelto por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

En los procedimientos de selección según relación de ítems, el valor estimado total del procedimiento determina ante quién se presenta el recurso de apelación.

Los actos que declaren la nulidad de oficio, la cancelación del procedimiento de selección y otros actos emitidos por el Titular de la Entidad que afecten la continuidad de este, se impugnan ante el Tribunal de Contrataciones del Estado.

Importante

- *Una vez otorgada la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, está en la obligación de permitir el acceso de los participantes y postores al expediente de contratación, salvo la información calificada como secreta, confidencial o reservada por la normativa de la materia, a más tardar dentro del día siguiente de haberse solicitado por escrito.*

Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda.

- *A efectos de recoger la información de su interés, los postores pueden valerse de distintos medios, tales como: (i) la lectura y/o toma de apuntes, (ii) la captura y almacenamiento de imágenes, e incluso (iii) pueden solicitar copia de la documentación obrante en el expediente, siendo que, en este último caso, la Entidad deberá entregar dicha documentación en el menor tiempo posible, previo pago por tal concepto.*
- *El recurso de apelación se presenta ante la Mesa de Partes del Tribunal o ante las oficinas desconcentradas del OSCE, o en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad, según corresponda.*

2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

La apelación contra el otorgamiento de la buena pro o contra los actos dictados con anterioridad a ella se interpone dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse notificado el otorgamiento de la buena pro.

La apelación contra los actos dictados con posterioridad al otorgamiento de la buena pro, contra la declaración de nulidad, cancelación y declaratoria de desierto del procedimiento, se interpone dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse tomado conocimiento del acto que se desea impugnar.

CAPÍTULO III DEL CONTRATO

3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

Los plazos y el procedimiento para perfeccionar el contrato se realiza conforme a lo indicado en el artículo 141 del Reglamento.

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene, salvo en los contratos cuyo monto del valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en los que se puede perfeccionar con la recepción de la orden de compra, conforme a lo previsto en la sección específica de las bases.

En el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, se puede perfeccionar el contrato con la suscripción del documento o con la recepción de una orden de compra, cuando el valor estimado del ítem corresponda al parámetro establecido en el párrafo anterior.

Importante

El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, debe consignar en la sección específica de las bases la forma en que se perfeccionará el contrato, sea con la suscripción del contrato o la recepción de la orden de compra. En caso la Entidad perfeccione el contrato con la recepción de la orden de compra no debe incluir la proforma del contrato establecida en el Capítulo V de la sección específica de las bases.

Para perfeccionar el contrato, el postor ganador de la buena pro debe presentar los documentos señalados en el artículo 139 del Reglamento y los previstos en la sección específica de las bases.

3.2. GARANTÍAS

Las garantías que deben otorgar los postores y/o contratistas, según corresponda, son las de fiel cumplimiento del contrato y por los adelantos.

3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

Como requisito indispensable para perfeccionar el contrato, el postor ganador debe entregar a la Entidad la garantía de fiel cumplimiento del mismo por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original. Esta se mantiene vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación a cargo del contratista.

3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

En las contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, tales como mantenimiento, reparación o actividades afines, se otorga una garantía adicional por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato de la prestación accesoria, la misma que debe ser renovada periódicamente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

Importante

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no superen el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.

3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

En caso se haya previsto en la sección específica de las bases la entrega de adelantos, el contratista debe presentar una garantía emitida por idéntico monto conforme a lo estipulado en el artículo 153 del Reglamento.

3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

Las garantías que se presenten deben ser incondicionales, solidarias, irrevocables y de realización automática en el país, al solo requerimiento de la Entidad. Asimismo, deben ser emitidas por empresas que se encuentren bajo la supervisión directa de la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones y que cuenten con clasificación de riesgo B o superior. Asimismo, deben estar autorizadas para emitir garantías; o estar consideradas en la última lista de bancos extranjeros de primera categoría que periódicamente publica el Banco Central de Reserva del Perú.

Importante

Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro y/o contratista cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.

Advertencia

Los funcionarios de las Entidades no deben aceptar garantías emitidas bajo condiciones distintas a las establecidas en el presente numeral, debiendo tener en cuenta lo siguiente:

- 1. La clasificadora de riesgo que asigna la clasificación a la empresa que emite la garantía debe encontrarse listada en el portal web de la SBS (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/clasificadoras-de-riesgo>).*
- 2. Se debe identificar en la página web de la clasificadora de riesgo respectiva, cuál es la clasificación vigente de la empresa que emite la garantía, considerando la vigencia a la fecha de emisión de la garantía.*
- 3. Para fines de lo establecido en el artículo 148 del Reglamento, la clasificación de riesgo B, incluye las clasificaciones B+ y B.*
- 4. Si la empresa que otorga la garantía cuenta con más de una clasificación de riesgo emitida por distintas empresas listadas en el portal web de la SBS, bastará que en una de ellas cumpla con la clasificación mínima establecida en el Reglamento.*

En caso exista alguna duda sobre la clasificación de riesgo asignada a la empresa emisora de la garantía, se deberá consultar a la clasificadora de riesgos respectiva.

De otro lado, además de cumplir con el requisito referido a la clasificación de riesgo, a efectos de verificar si la empresa emisora se encuentra autorizada por la SBS para emitir garantías, debe revisarse el portal web de dicha Entidad (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/relacion-de-empresas-que-se-encuentran-autorizadas-a-emitir-cartas-fianza>).

Advertencia

Los funcionarios competentes deben verificar la autenticidad de la garantía a través de los mecanismos establecidos (consulta web, teléfono u otros) por la empresa emisora.

3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

La Entidad puede solicitar la ejecución de las garantías conforme a los supuestos contemplados en el artículo 155 del Reglamento.

3.5. ADELANTOS

La Entidad puede entregar adelantos directos al contratista, los que en ningún caso exceden en conjunto del treinta por ciento (30%) del monto del contrato original, siempre que ello haya sido previsto en la sección específica de las bases.

3.6. PENALIDADES**3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de conformidad con el artículo 162 del Reglamento.

3.6.2. OTRAS PENALIDADES

La Entidad puede establecer penalidades distintas a la mencionada en el numeral precedente, según lo previsto en el artículo 163 del Reglamento y lo indicado en la sección específica de las bases.

Estos dos tipos de penalidades se calculan en forma independiente y pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Las causales para la resolución del contrato, serán aplicadas de conformidad con el artículo 36 de la Ley y 164 del Reglamento.

3.8. PAGOS

El pago se realiza después de ejecutada la respectiva prestación, pudiendo contemplarse pagos a cuenta, según la forma establecida en la sección específica de las bases o en el contrato.

La Entidad paga las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

La conformidad se emite en un plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad del funcionario que debe emitir la conformidad.

COMITÉ DE SELECCIÓN RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

En el caso que se haya suscrito contrato con un consorcio, el pago se realizará de acuerdo a lo

que se indique en el contrato de consorcio.

Advertencia

En caso de retraso en los pagos a cuenta o pago final por parte de la Entidad, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, esta reconoce al contratista los intereses legales correspondientes, de conformidad con el artículo 39 de la Ley y 171 del Reglamento, debiendo repetir contra los responsables de la demora injustificada.

3.9. DISPOSICIONES FINALES

Todos los demás aspectos del presente procedimiento no contemplados en las bases se regirán supletoriamente por la Ley y su Reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

SECCIÓN ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

(EN ESTA SECCIÓN LA ENTIDAD DEBERÁ COMPLETAR LA INFORMACIÓN EXIGIDA, DE ACUERDO A LAS INSTRUCCIONES INDICADAS)

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

.....
OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

.....
CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
(1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

.....
TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2° Miembro Titular)

CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : U.E. 405 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
RUC N° : 20450736539
Domicilio legal : APV. PICOL ORCOMPUGIO S/N - DISTRITO SAN JERONIMO -
PROVINCIA CUSCO - DEPARTAMENTO CUSCO
Teléfono: : 084-274100
Correo electrónico: : logisticacuscour@gmail.com

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de **ADQUISICIÓN DE EQUIPOS-DETECTOR DE LATIDOS FETALES DE SOBREMESA Y PORTÁTILES PARA LAS IPRESS DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR**

ÍTEM PAQ.	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
I	DETECTOR DE LATIDOS FETALES DE SOBREMESA	UNIDAD	5
	DETECTOR DE LATIDOS FETALES PORTÁTIL	UNIDAD	15

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante **FORMATO N° 02 N° 30-2024-LOG-RSSCS, SOLICITUD Y APROBACION DE EXPEDIENTE DE CONTRATACION** el 24/09/2024.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

Importante

La fuente de financiamiento debe corresponder a aquella prevista en la Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal en el cual se convoca el procedimiento de selección.

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El presente procedimiento se rige por el sistema de **SUMA ALZADA**, de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

LLAVE EN MANO

1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

NO APLICA

1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

El alcance de la prestación está definido en el Capítulo III de la presente sección de las bases.

1.9. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de QUINCE (15) DIAS CONTADOS DESDE EL DIA SIGUIENTE DE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación. Detallado a continuación:

El plazo máximo de entrega será de QUINCE (15) días calendario, el cual se encuentra referido a la entrega de los bienes, prueba de funcionamiento y capacitación (al personal usuario asistencial); el plazo de entrega se empieza a contabilizar a partir del día siguiente de la suscripción del contrato, de la siguiente manera:

- **Entrega del Equipo en Almacén Central: TRECE (13)** días calendarios contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.
- **Prueba de Funcionamiento: UN (1)** día calendario después de la entrega del equipo en el almacén central.
- **Capacitación y/o entrenamiento: UN (1)** día calendario después de la prueba de funcionamiento.

1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, el cual será digital, sin costo, debido al impulso del trabajo remoto en la entidad, previa solicitud, al siguiente correo electrónico: logisticacuscocur@gmail.com

Importante

El costo de entrega de un ejemplar de las bases no puede exceder el costo de su reproducción.

1.11. BASE LEGAL

- Ley N° 31953 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Ley N° 31953 Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2024.
- TUO de la Ley N° 30225 aprobado por el Decreto Supremo N° 089-2019-EF, y Reglamento modificado por el D.S. N° 162-2021-EF.
- Decreto Supremo N° 162-2021-EF Modifican el Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS que aprueba el TUO de la Ley 27444 - Ley del Procedimiento administrativo general.
- Texto Único Ordenado de la ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública. Aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM

Las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Según el cronograma de la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE.

Importante

De conformidad con la vigesimosegunda Disposición Complementaria Final del Reglamento, en caso la Entidad (Ministerios y sus organismos públicos, programas o proyectos adscritos) haya difundido el requerimiento a través del SEACE siguiendo el procedimiento establecido en dicha disposición, no procede formular consultas u observaciones al requerimiento.

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos², la siguiente documentación:

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

- Declaración jurada de datos del postor. (**Anexo N° 1**)
- Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.

En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.

En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.

En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE³ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.

- Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (**Anexo N° 2**)
- Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**)

² La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

³ Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

e) **FORMATO N° 01 “HOJA DE PRESENTACION DEL EQUIPO/SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS”**

El postor deberá demostrar fehacientemente que el bien ofertado cumple con las especificaciones técnicas y características técnicas solicitadas por la entidad.

El postor deberá presentar el **FORMATO N° 01 “Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas”**. En el cual adjuntará copia de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelo, para acreditar las características técnicas: del 1.1. al 1.4, del 2.1.1 al 2.3.2, y del 4.1 al 4.2

La propuesta del postor debe indicar lo señalado en el Formato N° 01, indicando claramente el número de folio(s) que sustenta el cumplimiento de las especificaciones técnicas, como sustento y respaldo de la información indicada. Para el número de folios no deberá colocarse rangos de números, sino números individuales.

Para el caso de características técnicas que no se encuentran en manuales, folletos, brochure, data sheets y/o catálogos del fabricante, el postor incluirá la Carta del Fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por éste o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

f) **Copia simple de la resolución de autorización de registro sanitario del bien ofertado según lo establecido en el DS 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el registro, control y vigilancia sanitaria de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios)**

Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor u otros, que describe el producto ofertado. En la entrega/recepción de los equipos, el personal encargado o comité de recepción de los equipos verificará la vigencia, a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID. La característica técnica que se acreditara en 5.1.

g) **Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)⁴**

h) **Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)**

i) **El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.**

El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.

Importante

⁴ En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección según corresponda, verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los “**Requisitos de Calificación**” que se detallan en el numeral 3.2 del Capítulo III de la presente sección de las bases.

2.2.2. Documentación de presentación facultativa:

- En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad⁵.
- Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (**Anexo N° 10**).

Advertencia

El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápite “Documentos para la admisión de la oferta”, “Requisitos de calificación” y “Factores de evaluación”.

2.3. PRESENTACIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

El recurso de apelación se presenta ante la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad.

En caso el participante o postor opte por presentar recurso de apelación y por otorgar la garantía mediante depósito en cuenta bancaria, se debe realizar el abono en:

N ° de Cuenta	:	00 – 161 – 101826
Banco	:	BANCO DE LA NACIÓN
N° CCI6	:	018 161 00016110182606

2.4. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

El postor ganador de la buena pro debe presentar los siguientes documentos para perfeccionar el contrato:

- Garantía de fiel cumplimiento del contrato
- Garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, de ser el caso.
- Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- Código de cuenta interbancaria (CCI) o, en el caso de proveedores no domiciliados, el número de su cuenta bancaria y la entidad bancaria en el exterior.
- Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.

⁵ Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

⁶ En caso de transferencia interbancaria.

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE⁷ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

- g) Entrega de copia del certificado bajo la norma ISO 13485 o NTP-ISO 13485 o documento técnico similar autorizado en su registro sanitario.
- h) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- i) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación⁸ (**Anexo N° 11**).
- j) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁹.
- k) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete¹⁰.

Importante

- *En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*
- *En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

Importante

- *Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*
- *De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya¹¹.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

⁷ Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

⁸ En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

⁹ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

¹⁰ Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

¹¹ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016-P/DIN.

2.5. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la notificación de la Orden de Compra. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida **DEBIDAMENTE FIRMADO Y SELLADO CADA UNA DE LAS HOJAS (CASO CONTRARIO NO SE RECEPCIONARA)** en **MESA DE PARTES** de la institución, sitio **Apv. Pícol Orcompugio S/N - distrito San Jerónimo, Cusco, en el horario de 8:00 am – 15:00pm, de lunes a viernes.**

2.6. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en **PAGO UNICO (POR LA PRESTACION PRINCIPAL).**

Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Guía de Remisión Firmada y visada con fecha y hora de recepción del responsable de almacén central de bienes.
- Informe de conformidad de la Coordinación de la ESSSR con visto bueno de DAIS.
- Acta de conformidad de cumplimiento de especificaciones técnicas firmadas por el especialista en equipos biomédicos, responsable de almacén central, Coordinación de la ESSSR -DAIS.
- Comprobante de Pago emitido por el proveedor.
- Certificado o carta de garantía comercial de los equipos.

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en **PAGOS ANUALES (POR LA PRESTACION ACCESORIA).**

Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Acta de conformidad de Mantenimiento Preventivo.
- Formato OTM por cada mantenimiento
- Informe de conformidad del mantenimiento preventivo.
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en **MESA DE PARTES** de la institución, sitio **Apv. Pícol Orcompugio S/N - distrito San Jerónimo, Cusco, en el horario de 8:00 am – 15:00pm, de lunes a viernes.**

CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

Importante

De conformidad con el numeral 29.8 del artículo 29 del Reglamento, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento, debiendo asegurar la calidad técnica y reducir la necesidad de su reformulación por errores o deficiencias técnicas que repercutan en el proceso de contratación.

3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA CONTRATACIÓN DE BIENES ADQUISICIÓN: DETECTOR DE LATIDOS FETALES DE SOBREMESA Y PORTÁTIL

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Adquisición de DETECTOR DE LATIDOS FETALES DE SOBREMESA Y PORTATIL, que se distribuirá a las instituciones prestadoras de servicios (IPRESS) de salud priorizadas de la Red de Servicios de Salud Cusco Sur (RSSCS).

2. AREA USUARIA

Coordinación de la ESSSR-Dirección de Atención Integral de Salud.

3. OBJETIVO DE LA CONTRATACION

Contratación, "DETECTOR DE LATIDOS FETALES DE SOBREMESA Y PORTATIL", que sirve para la auscultación de latidos cardíaco fetales, es para el uso del personal de salud que atiende a la gestante, parto y puerperio, en el marco de la atención integral de la gestante parto y puerperio normal.

4. FINALIDAD PUBLICA

La finalidad pública de la contratación, "DETECTOR DE LATIDOS FETALES DE SOBREMESA Y PORTATIL", para auscultación de latidos cardíaco fetales, es para el uso del personal de salud que atiende el parto, en el marco de la atención integral de la gestante parto y puerperio; Equipo necesario en el marco de la Guía de Práctica Clínica para la Atención de Emergencias Obstétricas Según Nivel de Capacidad Resolutiva en el marco de la RM 695-2006/MINSA RM 827-2013 y Norma Técnica Sanitaria 105 para la Atención Integral de Salud Materna; RM 853-2012/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N°001-MINSA/DGSP-V.02 Directiva Sanitaria para la Evaluación de las Funciones Obstétricas y Neonatales en los Establecimientos de Salud. Relacionado al POI Institucional.

5. DESCRIPCION DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL BIEN

ÍTEM PAQ.	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
I	DETECTOR DE LATIDOS FETALES DE SOBREMESA	UNIDAD	5
	DETECTOR DE LATIDOS FETALES PORTÁTIL	UNIDAD	15

6. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

DE ACUERDO A FICHA HOMOLOGADA ADJUNTADA.

ÍTEM PAQ.	DENOMINACIÓN DEL BIEN	CANT. TOTAL	GARANTÍA (AÑOS)	CANT. DE MANT. PREVENTIVOS	SOPORTE TÉCNICO	PRESTACIONES ACCESORIAS	PRESTACIÓN PRINCIPAL	PRESTACIÓN ACCESORIA
I	DETECTOR DE LATIDOS FETALES DE SOBREMESA	5	2 AÑOS	4 (SEMESTRAL) O DE ACUERDO AL MANUAL DEL FABRICANTE	Permanente durante 24 meses	SI	95%	5%
	DETECTOR DE LATIDOS FETALES PORTÁTIL	15	2 AÑOS	4 (SEMESTRAL) O DE ACUERDO AL MANUAL DEL FABRICANTE	Permanente durante 24 meses	SI	95%	5%

7. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

COI

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1° Miembro Titular)

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2° Miembro Titular)

Suma Alzada

8. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN

8.1 LUGAR DE ENTREGA

Los bienes deberán ser entregados en FORMA ÚNICA en el Almacén central de la Red de Servicios de Salud Cusco Sur, ubicado en Control de San Jerónimo S/N Distrito de San Jerónimo Provincia y Departamento de Cusco, de lunes a viernes de 8:00am a 15:00pm.

8.2 PLAZO DE ENTREGA

El plazo máximo de entrega será de QUINCE (15) días calendario, el cual se encuentra referido a la entrega de los bienes, prueba de funcionamiento y capacitación (al personal usuario asistencial); el plazo de entrega se empieza a contabilizar a partir del día siguiente de la suscripción del contrato, de la siguiente manera:

- **Entrega del Equipo en Almacén Central:** TRECE (13) días calendarios contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.
- **Prueba de Funcionamiento:** UN (1) día calendario después de la entrega del equipo en el almacén central.
- **Capacitación y/o entrenamiento:** UN (1) día calendario después de la prueba de funcionamiento.

9. CONFORMIDAD DEL BIEN

9.1 ÁREA QUE RECIBIRÁ Y BRINDARÁ LA CONFORMIDAD

a. RECEPCION

La recepción del equipo será realizada por el jefe de Almacén Central bajo supervisión del área usuaria y la verificación estará a cargo del responsable de mantenimiento de equipos biomédicos de la Unidad de Patrimonio de la RSSCS, Coordinación de la ESSSR -DAIS.

b. CONFORMIDAD:

La conformidad del equipo será otorgada por el responsable de la Coordinación de la ESSSR con visto bueno de DAIS, previa suscripción de acta de conformidad de cumplimiento de especificaciones técnicas firmadas por el especialista en equipos biomédicos, responsable de almacén central, Coordinación de la ESSSR -DAIS.

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO SUR
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
SOPORTE EN EQUIPOS BIOMÉDICOS

10. PENALIDADES

La penalidad de aplicar de acuerdo al Art. 161 y 162° del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado vigente.

11. OTRAS PENALIDADES

De acuerdo al Art. 163 del Reglamento de la Ley de Contrataciones.

12. DISPOSICIONES DE CONFIDENCIALIDAD

La información a brindarse tiene carácter confidencial, por lo que al amparo del artículo 17 de la Ley de Protección de Datos Personales – Ley N° 29733, el proveedor está obligado a guardar confidencialidad respecto de los mismos y de sus antecedentes. Esta obligación subsiste aun después de finalizadas las relaciones entre las partes involucradas. Asimismo, se compromete a no reproducir, transformar, distribuir, la información señalada a otra finalidad. Ante cualquier incumplimiento, se podrá dar lugar al inicio de las acciones administrativas, civiles o penales que sean pertinentes.

13. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

El contratista será responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos por un plazo de 1 año contado a partir de la conformidad otorgada por la Entidad. El contratista se obliga a mantener y guardar estricta reserva y absoluta confidencialidad de todos los documentos e información que tenga acceso o sea proporcionada por el Proyecto Especial de Inversión Pública Escuelas Bicentenario, a los que tenga acceso en la ejecución del servicio.

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO SUR
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Yoly E. Ludeña Zevallos
COORDINADORA EJECUTIVA

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2° Miembro Titular)

Se entiende que la obligación asumida por el proveedor está referida no solo a los documentos e informaciones señalados como "confidenciales" si no a todos los documentos e informaciones que en razón del presente servicio o vinculado con la ejecución del mismo, puedan ser conocidos a través del contratista.

14. CLAUSULA ANTICORRUPCIÓN:

EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a los impedimentos señalados en El Reglamento, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

Asimismo, el CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a los impedimentos señalados en El Reglamento.

Además, EL CONTRATISTA se compromete a i) comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y ii) adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

15. RESOLUCIÓN DE CONTRATO

En caso de incumplimiento de obligaciones contractuales la Red de Servicios de Salud Cusco Sur procederá a resolver el contrato y/u orden, de acuerdo al procedimiento establecidos en los artículos 36° de la Ley de Contrataciones del Estado y 165°, 166° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

16. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Los conflictos que se deriven de la ejecución e interpretación de la presente contratación son resueltos mediante trato directo, conciliación y/o acción judicial.

17. APLICACIÓN SUPLETORIA

Para el plazo de entrega supletoriamente de ser el caso, se aplicará el código civil art. 183 numeral 5. Reglas para cómputo del plazo.



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO SUR
 COOR. ESTRA. SALUD SEXUAL REPRODUCT. PLAN. FAM.
 CÁREA USUARIA



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO SUR
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 JEFE INMEDIATO



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO SUR
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Kadir Ardiiles Céspedes
 SOPORTE EN EQUIPOS BIOMÉDICOS

FICHA DE HOMOLOGACIÓN

I. DESCRIPCIÓN GENERAL

Código del CUBSO : 4214312000184518

Denominación del requerimiento : Detector de Latidos Fetales de Sobremesa.

Denominación técnica : Detector de Latidos Fetales de Sobremesa (D-96).
(Véase Nota 1).

Unidad de medida : Unidad

Homologación parcial : NO

Resumen : Es un dispositivo médico usado para escuchar y monitorizar los latidos cardíacos del feto durante el embarazo mediante tecnología de ultrasonido, a través de un transductor o sonda colocado en el abdomen de la madre, se emiten ondas ultrasónicas y se recogen los ecos producidos por los latidos del corazón del feto; su portabilidad es para uso en sobremesa, cuenta con una sonda de entre 2 MHz a 3 MHz. También es llamado Equipo doppler fetal.

Nota 1: Denominación y código según Norma Técnica de Salud N° 110-MINSA/DGIEM-V.01

II. DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA

II.1. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

II.1.1. Características y especificaciones

Del bien

N°	Características	Especificación	Documento técnico de referencia
1	GENERALES		
1.1	Tipo de portabilidad	De Sobremesa	Establecido por el Ministerio de Salud
1.2	Apagado automático	Cuando el equipo no está en uso.	
1.3	Interfaz de entrada	Mediante pantalla táctil (Touch Screen) o teclado o perilla selectora	
1.4	Peso	De 1 Kg o mayor	
2	COMPONENTES		
2.1	UNIDAD DE CONTROL		
2.1.1	Control de volumen	Regulable	Establecido por el Ministerio de Salud
2.1.2	Control de encendido y apagado	Mediante interruptor o botón	
2.1.3	Modo de operación	Efecto doppler pulsado o continuo	
2.1.4	Rango de medición la frecuencia cardiaca	De 60 LPM a 210 LPM o rango mayor	
2.1.5	Resolución de la medición de la frecuencia cardiaca (LPM o BPM)	2 LPM (BPM) o menor	

 **MINSA**
 Firmado digitalmente por
 CASHUJO
 FAU 2013
 Mboivo: 03.14.2024
 Fecha: 22.07.2024 12:19:24 -05:00

 **MINSA**
 Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLENIA Clotilde FAU
 20131373237 hard
 Mboivo: 03.14.2024
 Fecha: 22.07.2024 17:30:53 -05:00

Página 1 | 32

 **MINSA**
 Firmado digitalmente por VILA
 GORDOVA Constantino Soveio
 FAU 20131373237 hard
 Mboivo: 03.14.2024
 Fecha: 24.07.2024 09:07:50 -05:00


 GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR


 GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
 (1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2° Miembro Titular)

2.1.6	Técnica de cálculo de reducción de ruido o artefactos	Autocorrelación en tiempo real para frecuencia cardíaca fetal.	Establecido por el Ministerio de Salud
2.2	PANTALLA		
2.2.1	Tecnología de la pantalla	LCD, LED u OLED	Establecido por el Ministerio de Salud
2.2.2	Visualización en Pantalla		
2.2.2.1	Batería baja	Sí	Establecido por el Ministerio de Salud
2.2.2.2	Frecuencia cardíaca fetal	Sí	
2.2.2.3	Adecuada señal de latido cardíaco fetal	Mediante ícono o indicador	
2.3	SISTEMA DE AUDIO		
2.3.1	Componente incorporado	Altavoz o bocina	Establecido por el Ministerio de Salud
2.3.2	Conexión de salida de audio	Auricular o audífono	
3	ACCESORIOS (Véase Nota 2)		
3.1	CABLE DE ALIMENTACIÓN		
3.1.1	Cantidad	Uno (01)	Establecido por el Ministerio de Salud
3.1.2	Compatibilidad	Propio del fabricante del equipo o compatible con la tecnología del equipo de acuerdo a lo indicado por el fabricante del equipo	
3.2	SONDA O TRANSDUCTOR ULTRASÓNICO		
3.2.1	Cantidad	Uno (01)	Establecido por el Ministerio de Salud
3.2.2	Aplicación	Obstetricia	
3.2.3	Frecuencia de Trabajo	Entre 2 MHz a 3 MHz	
3.2.4	Potencia Máxima de salida	De 22 mW/cm2 o menor	
3.2.5	A prueba de agua	Sí	
3.2.6	Compatibilidad	Propio del fabricante del equipo o compatible con la tecnología del equipo de acuerdo a lo indicado por el fabricante del equipo	
3.3	GEL CONDUCTOR ACÚSTICO		
3.3.1	Cantidad	Dos (02)	Establecido por el Ministerio de Salud
3.3.2	Capacidad de cada envase	250 ml	
3.3.3	Compatibilidad	Propio del fabricante del equipo o compatible con la tecnología del equipo de acuerdo a lo indicado por el fabricante del equipo	
3.4	AURICULAR O AUDÍFONO		
3.4.1	Cantidad	Uno (01)	Establecido por el Ministerio de Salud



Firmado digitalmente por
 CADREJO GARCIA Edward David
 FAU 2013173237 hard
 Motivo: Day V B
 Fecha: 22.07.2024 12:18:40 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLENA Cloyver FAU
 2013173237 hard
 Motivo: Day V B
 Fecha: 22.07.2024 17:31:32 -05:00



Firmado digitalmente por VILA
 CORDOVA Constantino Severo
 FAU 2013173237 hard
 Motivo: Day V B
 Fecha: 22.07.2024 17:31:32 -05:00

Página 2 | 32

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO SUR
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 COOR. ESTRAT. SAU, SALUD SEXUAL, REPRODUC. PLAN. FAM.
 COP: 27799

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Kadir Ardiles Céspedes
 Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
 (1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2° Miembro Titular)

3.4.2	Compatibilidad	Propio del fabricante del equipo o compatible con la tecnología del equipo de acuerdo a lo indicado por el fabricante del equipo	Establecido por el Ministerio de Salud
3.5	BATERÍA		
3.5.1	Tipo	Recargable, incorporada al equipo	Establecido por el Ministerio de Salud
3.5.2	Autonomía	De 01 hora o mayor	
3.5.3	Compatibilidad	Propio del fabricante del equipo o compatible con la tecnología del equipo de acuerdo a lo indicado por el fabricante del equipo	
3.6	ESTABILIZADOR EXTERNO OPCIONAL		
3.6.1	Tipo	Estado sólido (sin RELÉ), funcionamiento silencioso, con línea a tierra	Establecido por el Ministerio de Salud
3.6.2	Variación del voltaje de salida	Menor o igual a +/- 5 %	
3.6.3	Potencia	superior en 25 % o mayor de la potencia nominal del equipo	
3.6.4	Cantidad	Uno (01)	
3.6.5	Compatibilidad	Propio del fabricante del equipo o compatible con la tecnología del equipo de acuerdo a lo indicado por el fabricante del equipo	
4	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA		
4.1	Voltaje	220 V AC (nominal)	Establecido por el Ministerio de Salud
4.2	Frecuencia	60 Hz	
5	CUMPLIMIENTO NORMATIVO		
5.1	Certificación reglamentaria	Registro sanitario	Establecido por el Ministerio de Salud
5.2	Seguridad eléctrica	Certificado de seguridad eléctrica del equipo: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP IEC 60601-1 o norma técnica similar autorizada en su registro sanitario	

Nota 2: La cantidad de los accesorios es referencial, la Entidad Contratante podrá cambiarlas de acuerdo a sus necesidades y demandas. Dicha precisión de las cantidades de accesorios será establecida por el área usuaria, al momento de realizar el requerimiento.

II.1.2. Marcado y/o rotulado

El marcado del embalaje deberá señalar el número del Procedimiento de selección, el nombre del establecimiento de salud de destino y cualquier otra información identificativa proporcionada por la Entidad. Asimismo, al momento de la entrega de los bienes, cada uno, deberá contener una placa metálica de tamaño de 26 X 74 mm, grabado y en lugar visible, que incluirá la siguiente información:

LOGO DE LA ENTIDAD

Procedimiento de Selección N°
 Nombre del Equipo:
 Razón social del Contratista:
 Teléfono:
 Fecha de instalación (mes, año):
 Tiempo de garantía:



Firmado digitalmente por
 CABREJO GARCIA Edward David
 FAU 20131373237 hard
 Motivo: Doy V° B°
 Fecha: 22.07.2024 12:19:48 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLERA Cleyver FAU
 20131373237 hard
 Motivo: Doy V° B°
 Fecha: 22.07.2024 17:43:40 -05:00

Página 3 | 32



Firmado digitalmente por VILA
 CORDOVA Constantino Severo
 FAU 20131373237 hard
 Motivo: Doy V° B°
 Fecha: 24.07.2024 09:08:33 -05:00

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO SUR
 Obst. Jacqueline Peña Mamani
 COORDINADORA: SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA, PLAN. FAMIL.
 COP.: 27799

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR
 Kadir Ardiles Céspedes
 (2º Mant) Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
 (1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2º Miembro Titular)

La placa metálica no debe entorpecer el reconocimiento de los datos o manejo del equipo. La placa deberá estar firmemente unida al cuerpo del equipo.

II.1.3. Envase, empaque y/o embalaje

El contratista deberá entregar los bienes embalados en el almacén del lugar de entrega. El envase/embalaje deberá estar de acuerdo con lo autorizado en su Registro Sanitario, tomando en cuenta el Título IV de Dispositivos médicos del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias. En la entrega/recepción del equipo, el personal encargado o comité de recepción realizará la inspección técnica respectiva del cumplimiento de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario.

II.2. CONDICIONES DE EJECUCIÓN

II.2.1. Condiciones generales

II.2.1.1. El contratista será el único responsable ante la Entidad contratante de cumplir con la entrega, pruebas e instalación del equipo que le fue adjudicado, no pudiendo transferir, total o parcialmente esta responsabilidad a terceros (subcontratistas), otras entidades o terceros en general.

II.2.1.2. En la etapa de "pruebas del equipo", el contratista deberá acreditar la fecha de fabricación del bien, de acuerdo al "FORMATO N° 01 - Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas", la cual deberá ser efectuada física o documentalmente.

II.2.1.3. EL CONTRATISTA deberá efectuar la entrega, instalación, pruebas, capacitación y puesta en funcionamiento del bien, para ello suministrará todos los elementos, accesorios y/o partes necesarios para cumplir con dejar operativo y en funcionamiento en el lugar de entrega. Asimismo, EL CONTRATISTA deberá entregar los requerimientos de preinstalación para el bien al Área Técnica de LA ENTIDAD contratante o quien haga sus veces, dentro del plazo de cinco (05) días calendarios posteriores a la suscripción del contrato. La preinstalación se encontrará a cargo de LA ENTIDAD Contratante.

II.2.1.4. Para los casos en los que sea obligatoria la autorización de propiedad y/o uso de determinados recursos (hardware y/o software o aplicativos) utilizados con o por el equipo y sus componentes, se deberá entregar al área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, las respectivas licencias de uso en la etapa de "Pruebas del equipo".

II.2.1.5. Al momento de la recepción de los equipos, el contratista deberá entregar al área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, al término de la instalación, las contraseñas o claves o password de ingreso al modo de servicio técnico del equipo y sus periféricos. Estos deberán ser entregados en un file debidamente detallado los accesos (usuario y password) y sus alcances de cada uno de ellos.

II.2.1.6. Dentro del plazo de cinco (05) días calendarios posteriores a la suscripción del contrato, el contratista deberá elaborar y presentar al área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, el contenido del "FORMATO N° 06 - Formato para el protocolo de pruebas". El área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, comunicará al contratista en un plazo no mayor de cinco (5) días calendario, la aprobación de la información presentada mediante el Formato N° 06.

Las pruebas contenidas en el FORMATO N° 06 serán revisadas por el área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, previo a la aprobación por este último del Formato para el protocolo de pruebas, podrá mejorar el contenido de dicho Formato

Página 4 | 32

Firmado digitalmente por VILA
CORO: 2024-07-24 09:09:05-05:00
FAU: 2013137327 hard
Medio: Digi
Fecha: 24.07.2024 09:09:05-05:00

Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLESMA: 2013137327 hard
FAU: 2013137327 hard
Medio: Digi
Fecha: 22.07.2024 17:44:10-05:00

Firmado digitalmente por
CABREJO: 2013137327 hard
FAU: 2013137327 hard
Medio: Digi
Fecha: 22.07.2024 12:19:57-05:00

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
COP: 21789

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
(e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2° Miembro Titular)

para el protocolo de pruebas; por tal motivo es necesario que el contratista conjuntamente con la entrega del contenido del FORMATO N° 06, entregue obligatoriamente los manuales de operación y servicio técnico del fabricante. No se aceptarán, o no se darán por recibidos, manuales parciales o provisionales, procediéndose a su devolución.

Se precisa que, para dar visto bueno a las pruebas operativas de los equipos, el contratista estará obligado a presentar el "FORMATO N° 07 - Resultados del protocolo de pruebas" debidamente llenado, luego de cumplir las actividades indicadas en el contenido del FORMATO N° 06 aprobado por la Entidad.

- II.2.1.7.** Dentro del plazo de cinco (05) días calendarios posteriores a la suscripción del contrato, el Contratista deberá elaborar y presentar al área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, el contenido del "FORMATO N° 12 - Programa de Mantenimiento Preventivo" y el contenido del "FORMATO N° 13 - Procedimientos de mantenimiento preventivo". El área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, aprobará y comunicará por escrito al contratista la conformidad del contenido del FORMATO N° 12 y FORMATO N° 13, en un plazo no mayor de cinco días (05) calendarios.

La Entidad, precisará el procedimiento para presentar el programa de mantenimiento preventivo, incluyendo aspectos como: forma de presentación, plazos para su aprobación, forma de notificación de las actuaciones al respecto, entre otros.

El contenido del FORMATO N° 12 y FORMATO N° 13, serán revisados por el área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces. Previamente a la aprobación de su contenido, el área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, podrá mejorarlo; por tal motivo es necesario que el contratista conjuntamente con la entrega del contenido del FORMATO N° 12 y FORMATO N° 13, entregue obligatoriamente los manuales de operación y servicio técnico del fabricante. No se aceptarán, o no se darán por recibidos, manuales parciales o provisionales, procediéndose a su devolución.

Asimismo, la versión final de dicho documento deberá ser elaborada por el contratista.

Se aclara que el periodo del Programa de Mantenimiento Preventivo de los equipos deberá coincidir con el periodo de garantía ofertado. Es decir, si el contratista oferta un periodo de garantía mayor que el mínimo solicitado, el periodo de mantenimiento preventivo se incrementará en igual proporción.

- II.2.1.8.** Para la entrega, instalación y pruebas operativas de los equipos, el contratista deberá tener en cuenta las condiciones ambientales de humedad relativa, temperatura, presión atmosférica y la altura sobre el nivel del mar del lugar de entrega del equipo indicado en el numeral II.2.3.2, asegurando la operación y funcionamiento del equipo.

- II.2.1.9.** La conformidad de recepción de los equipos no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad Contratante por defectos o vicios ocultos, inadecuación en las especificaciones técnicas, sustento físico o documental doloso u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes, reservándose la Entidad el derecho de iniciar las acciones administrativas y/o legales a que hubiere lugar.

- II.2.1.10.** El Contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados, por el plazo que dure el periodo de garantía total ofertado.

- II.2.1.11.** El Contratista, durante el periodo de la garantía del equipo y sin costo adicional y a requerimiento de la Entidad, se compromete a realizar los upgrade o actualizaciones de los softwares instalados en el equipo y sus periféricos, de corresponder, siempre que el fabricante haya implementado nueva(s) actualización(es).

- II.2.1.12.** El Contratista deberá asegurar, durante un periodo no menor de cinco (05) años, la disponibilidad del suministro de los insumos, repuestos y accesorios originales para el

Página 5 | 32


 Firmado digitalmente por VILA CORDO JA Constantino Severo
 FAU 201373237 hard
 Motivo: Joy V° B°
 Fecha: 4.07.2024 09:09:20 -05:00


 Firmado digitalmente por AGUILAR VILLERA A Clayver FAU
 20131373237 hard
 Motivo: Joy V° B°
 Fecha: 22.07.2024 17:44:31 -05:00


 Firmado digitalmente por CADRE J S GARCIA Edward David
 FAU 201373237 hard
 Motivo: Joy V° B°
 Fecha: 22.07.2024 12:20:07 -05:00


 GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR
 COP 27799


Kadir Ardiel Céspedes
 (e) Mant Equip. Biomédicos

funcionamiento de los equipos ofertados. El plazo se contabilizará a partir del día siguiente de suscrito el "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos- Formato N° 02".

II.2.1.13. Los equipos que utilicen energía eléctrica deberán cumplir con lo normado en el Código Nacional de Electricidad vigente en el país y deberán funcionar sin transformador externo (a no ser que trabajen con voltaje DC). Los equipos no se aceptarán con adaptadores de enchufes externos, extensiones o supresores de pico. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces realizará la inspección técnica respectiva.

II.2.2. Garantía

Cobertura	El equipo, componentes y accesorios, ante defectos de fabricación o por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos. De darse el caso, el Contratista realizará la reparación del equipo proporcionando para ello, la mano de obra, herramientas, repuestos e insumos necesarios.
Inicio	Se iniciará desde el día siguiente de la suscripción de la conformidad del "FORMATO N° 02 - Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos".
Duración	Veinticuatro (24) meses. El postor puede ofrecer garantías adicionales, según Formato N° 15.
Atención por garantía	<p>Se realiza en caso de fallas de fábrica, fallas por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos; será efectuado por el personal clave, los insumos y repuestos, herramientas y gastos estará a cargo del Contratista.</p> <p>Al ocurrir un evento, de requerimiento de atención al equipo, la Entidad Contratante y/o Establecimiento de Salud comunica al Contratista quien deberá dar el soporte a distancia en forma inmediata, de no haber solución al incidente el Contratista debe atender en forma presencial con su personal, dentro del siguiente plazo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plazo inicial: el Contratista tiene un plazo de cinco (05) días calendarios para la atención por garantía, contados a partir del día siguiente de haber sido comunicado del requerimiento de reparación. De ser necesario el Contratista podrá trasladar a su taller particular el equipo o el componente averiado, previa autorización del Establecimiento de Salud. • Plazo adicional: Si el equipo no ha sido reparado en el plazo inicial, el Contratista tendrá un plazo adicional máximo de quince (15) días calendarios para culminar la reparación, debiendo reemplazar el equipo con otro de similares características o superiores (Back Up) dentro de las 24 horas de otorgado el plazo adicional. • Si el equipo no ha sido reparado en el Plazo adicional el Contratista reemplazará el equipo defectuoso por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, durante el tiempo que demore el reemplazo se mantendrá el equipo (Back Up). El plazo para el reemplazo definitivo del equipo por otro igual o de característica superior, se efectuará en un plazo no mayor al plazo de entrega según la oferta del primer equipo. La conformidad estará dada por el área usuaria. <p>El incumplimiento en la prestación de este servicio, dará lugar a las acciones legales correspondientes.</p>

Página 6 | 32

Firmado digitalmente por VILLO CORDOBA Constantino Severo
 FAU 2011373237 hard
 Motivo: Donación
 Fecha: 2024.07.24 09:09:33 -05:00

Firmado digitalmente por AGUILAR VILLENAS David FAU
 2011373237 hard
 Motivo: Donación
 Fecha: 2024.17.44:59 -05:00

Firmado digitalmente por CABREJO GARCIA Edward David
 FAU 2011373237 hard
 Motivo: Donación
 Fecha: 2024.07.24 12:20:19 -05:00

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

Kadir Ardiles Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
 (1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2º Miembro Titular)

Tipos de atención	<p>A distancia: Se desarrolla por medio de los canales siguientes: teléfono, correo electrónico y acceso remoto para este fin el Contratista proporcionará estos datos y es su obligación mantenerlo actualizado y vigente durante el periodo de garantía del equipo.</p> <p>Para la suscripción del contrato, el Contratista deberá proporcionar una dirección de correo electrónico, la sola remisión del correo electrónico por parte del Establecimiento de Salud o Entidad al Contratista será considerado como una notificación válida.</p> <p>Presencial: Con el personal clave designado por el Contratista, se apersona al establecimiento de salud, según se establece en el contrato.</p>
Extensión de la garantía	Si durante el periodo de garantía el equipo ha estado inoperativo por causas atribuibles al Contratista, éste deberá extender la garantía el mismo tiempo que el equipo haya estado inoperativo.

II.2.3. Plazo y lugar de entrega o de ejecución.

II.2.3.1. Plazo de entrega

El plazo máximo de entrega de los bienes y puesta en operación según el siguiente cuadro:

N°	Actividad	Plazo (máximo)	Actividad precedente	Responsable
1	Entrega del equipo en el almacén que designe la entidad.	..... días calendario	Firma de contrato	Contratista
2	Instalación, pruebas y capacitación del equipo	..... días calendario	Entrega del equipo en el almacén que designe la entidad.	Contratista
	Plazo total	..... días calendario		

- La Entidad contratante será la encargada de establecer los plazos de entrega de los bienes de acuerdo a la cantidad y su necesidad, al momento de realizar el requerimiento.

II.2.3.2. Lugar de entrega

El bien deberá ser entregado y puesto en operación en el siguiente destino:

N°	Lugar de entrega	Dirección	Distrito/provincia/ región	Teléfono
1	Hospital/ Almacén/ Centro de Salud.....	Av..... N°.....	...../...../.....	.....

- El contratista deberá acreditar la entrega de los equipos y sus componentes periféricos en el almacén designado por la entidad, mediante la Guía de Remisión y de manera detallada, siendo de entera responsabilidad por las demoras o retrasos en que incurra por el internamiento fuera del plazo contractual.

II.2.4. Capacitación y/o entrenamiento

II.2.4.1. Plan de actividades

Página 7 | 32

Firmado digitalmente por VILA CORDOVA Constantino Severo
 FAU 2013 373237 hard
 Motivo: D y V B
 Fecha: 22.07.2024 09:03:47 -05:00

Firmado digitalmente por AGUILAR VILLENA, Javier FAU 2013 373237 hard
 Motivo: D y V B
 Fecha: 22.07.2024 17:45:41 -05:00

Firmado digitalmente por CABREJOS GARCIA Edward David
 FAU 2013 373237 hard
 Motivo: D y V B
 Fecha: 22.07.2024 12:20:30 -05:00

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO SUR
 Oficina de Planificación y Presupuesto
 CUSCO, PERÚ
 001-27709

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

N°	Actividad	Plazo máximo / Duración	Actividad precedente	Responsable
1	Presentación del programa y contenido de la capacitación (FORMATO 08 y FORMATO 10), al área técnica de la Entidad.	Cinco (5) días calendario	Firma de contrato	Contratista
2	Aprobación del programa y contenido de la capacitación	Cinco (5) días calendario	Presentación del programa y contenido de la capacitación (FORMATO 08 y FORMATO 10), al área técnica de la Entidad.	El área técnica de la entidad
3	Capacitación dirigida al personal usuario del establecimiento de salud. Véase Nota 3	Cuatro (4) horas como mínimo	Configuración y puesta en operación del equipo	Contratista
4	Capacitación dirigida al personal técnico de mantenimiento de equipos biomédicos del establecimiento de salud. Véase Nota 3	Cuatro (4) horas como mínimo	Configuración y puesta en operación del equipo	Contratista
5	Entrega de una "Constancia de Capacitación" a cada uno de los participantes de la capacitación impartida.	Cinco (5) días calendario	Término de la capacitación impartida por el Contratista	Contratista

Nota 3: La Entidad contratante indicará junto con la aprobación del programa y contenido de la capacitación, lo siguiente:

- (I) El número exacto de personas a quienes está dirigida la capacitación, así como el tiempo de duración de la capacitación, en horas lectivas (45 minutos).
 (II) El lugar donde se realizará la capacitación.

II.2.4.2. Contenido mínimo de la capacitación

FORMATO N° 08	Programa de capacitación de manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipamiento.
FORMATO N° 10	Programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento.

II.2.5. Recepción y conformidad del bien principal

II.2.5.1. Condiciones de entrega y recepción

La conformidad de recepción del equipo estará sujeta al cumplimiento de cada uno de los puntos que se describen en el "Formato N° 02 - Acta de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa de equipos", la cual será emitida en un plazo no mayor de quince (15) días calendario; de existir observaciones, será notificado al contratista, estableciendo un plazo para que subsane que no podrá ser menor de dos (2) ni mayor a ocho (08) días. Dependiendo de la complejidad o

Página 8 | 32


 Firmado digitalmente por VILA
 SOROCDO P. Constantino Suarez
 FAU 2013 373237 hard
 Motivo: Ley N° 17
 Fecha: 22.07.2024 09:10:11 -05:00


 Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLENIA Sanyer FAU
 2013 373237 hard
 Motivo: Ley N° 17
 Fecha: 22.07.2024 17:48:13 -05:00


 Firmado digitalmente por
 CABREJUNO GARCIA Edward David
 FAU 2013 373237 hard
 Motivo: Ley N° 17
 Fecha: 22.07.2024 12:20:39 -05:00


 Kadir Ardules Céspedes
 JE) Mant. Equip. Biomédicos
 COPS: 27799


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardules Céspedes
 JE) Mant. Equip. Biomédicos

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
 (1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2° Miembro Titular)

sofisticación de las subsanaciones a realizar el plazo para subsanar las observaciones no puede ser menor de cinco (5) ni mayor de quince (15) días calendario.

II.2.5.2. Responsable de la conformidad

Los responsables de dar conformidad en la recepción del equipo según lo indicado en el Formato N°2, estarán a cargo de:

- 1) Firma y sello del jefe de Servicio o Área usuaria de la entidad.
- 2) Firma y sello del responsable del área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces.
- 3) Firma y sello representante legal del Contratista

De ser el caso, la entidad contratante podrá nombrar un personal encargado o comité de recepción de los equipos, en reemplazo de los firmantes indicados en los numerales 1 y 2.

II.2.6. Perfil mínimo y actividades a desarrollar por el personal clave

Los profesionales y técnicos que conformen el equipo de soporte del contratista deberán acreditar la experiencia necesaria para realizar el trabajo de soporte técnico.

Personal profesional (C.1):

Ingeniero Electrónico o Ingeniero Mecatrónico o Ingeniero Biomédico.

Deberá ser colegiado y habilitado.

Actividades: Encargado de la instalación, pruebas y capacitación, del bien adquirido.

Personal técnico (C.2):

Técnico Electrónico o técnico electricista o técnico mecánico electricista. Técnico titulado de Instituto superior tecnológico de seis (06) semestres académicos o mayor.

También podrá participar como personal técnico el Bachiller en Ingeniería Electrónica o Ingeniería Mecánica o Ingeniería Mecatrónica o Ingeniería Eléctrica o Ingeniería Mecánica eléctrica o Ingeniería Industrial o Ingeniería Biomédica.

Actividades: Encargado del mantenimiento del bien adquirido.

El monto ofertado, tanto por la prestación principal como por la prestación accesoria (mantenimiento) deben incluir todos los conceptos que tengan incidencia en la ejecución de dichas prestaciones, consecuentemente el monto ofertado involucra todas las características y condiciones exigidas.

II.2.7. Prestaciones accesorias a la prestación principal

II.2.7.1. Mantenimiento preventivo

Características	Actividad en la que se interviene al equipo con la finalidad de conservar su buen funcionamiento y prevenir fallas. Se realizará en horarios fuera de atención de pacientes.
Duración	Se realizará durante el periodo establecido para la garantía.
Programa	Se realizará cada seis (6) meses o según lo indicado en el manual del fabricante, durante el periodo de garantía ofertado y según programa de mantenimiento preventivo - Formato N° 12. Las actividades se efectuarán según lo indicado en el manual de servicio técnico del fabricante del equipo.
Lugar	Será efectuado en las instalaciones del Establecimiento de Salud en donde se encuentren ubicados los bienes.

Página 9 | 32

Firmado digitalmente por VILA
CORONADO Constantino Steven
FAU 2013 1373 57 hard
Móvil: 94 67 2024 09:10:25 -05:00
Fecha: 24.07.2024 09:10:25 -05:00

Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLENA Jovier RAU
FAU 2013 1373 57 hard
Móvil: 94 67 2024 17:48:36 -05:00
Fecha: 22.07.2024 17:48:36 -05:00

Firmado digitalmente por
CABREJO GARCIA Edward David
FAU 2013 1373 57 hard
Móvil: 94 67 2024 12:20:47 -05:00
Fecha: 22.07.2024 12:20:47 -05:00

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Cusco, 22 de Julio del 2024
COP. 27709

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
(E) Mant. Equip. Biomédicos

Acreditación

El mantenimiento preventivo será acreditado mediante la orden de trabajo de mantenimiento (OTM) - Formato N° 04. Este documento es válido cuando cuenta con el visto bueno del jefe de la oficina de mantenimiento o quien haga sus veces y del ejecutor del mantenimiento del Contratista.

II.2.7.2. Conformidad del mantenimiento preventivo

La conformidad del mantenimiento preventivo del equipo estará sujeta al cumplimiento del "Formato N° 03 - Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo", la cual será emitida una vez por cada año de garantía, en un plazo no mayor de siete (07) días calendario de culminado el último mantenimiento en el año; de existir observaciones, será notificado al contratista, estableciendo un plazo para que subsane que no podrá ser menor de dos (2) ni mayor a ocho (08) días calendario. Deberá de estar suscrito por los siguientes representantes:

- Un representante del área usuaria del Establecimiento de Salud, y
- Un representante (técnico y/o comercial y/o legal) del Contratista.

El Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo (Formato N° 03) no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad por defectos o vicios ocultos, u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en el mantenimiento de los bienes.

II.2.8. Forma de pago**II.2.8.1. Pago N° 1: Prestación Principal: Entrega, instalación, prueba operativa y capacitación**

El Pago al Contratista será efectuado por la Unidad Ejecutora de la Entidad o quien haga sus veces, en moneda nacional Soles, a la culminación del 100% de los trabajos de entrega, instalación, prueba operativa y las capacitaciones, previa presentación del "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos" (Formato N° 02), adjuntando los documentos que se indican:

- Guía de Almacenamiento firmada y sellada por el representante del Almacén del Establecimiento de Salud.
- Informe del funcionario responsable del área usuaria del establecimiento de salud, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes (Formato N° 02)
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en [CONSIGNAR MESA DE PARTES O LA DEPENDENCIA ESPECÍFICA DE LA ENTIDAD DONDE SE DEBE PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN], sito en [CONSIGNAR LA DIRECCIÓN EXACTA].

II.2.8.2. Pago N° 2: Prestación Accesoría: Mantenimiento Preventivo durante el periodo de la garantía Se realizará un pago por cada año por mantenimiento preventivo

El costo de cada mantenimiento preventivo será igual al monto total que corresponda al mantenimiento del (los) equipo(s) durante el periodo total de la garantía dividido entre el número de mantenimientos. El Pago al Contratista será efectuado por la Unidad Ejecutora de la Entidad o quien haga sus veces, en moneda nacional Soles, de manera anual. Deberá de adjuntarse los siguientes documentos:

- Formato N° 03 Acta de Conformidad del Mantenimiento Preventivo.
- Formato N° 04 (por cada mantenimiento): Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM).
- Comprobante de pago.

Página 10 | 32

Firmado digitalmente por VILA
 CORDOJA Constantino Severo
 FAU 2013 073237 hard
 Motivo: Doy V° B°
 Fecha: 4.07.2024 09:10:42 -05:00

Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLENA Cayser FAU
 2013 073237 hard
 Motivo: Doy V° B°
 Fecha: 22.07.2024 17:47:04 -05:00

Firmado digitalmente por
 CASARETO GARCIA Edward David
 FAU 2013 073237 hard
 Motivo: Doy V° B°
 Fecha: 22.07.2024 12:20:58 -05:00

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Kadir Ardiles Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Kadir Ardiles Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

Dicha documentación se debe presentar en [CONSIGNAR MESA DE PARTES O LA DEPENDENCIA ESPECÍFICA DE LA ENTIDAD DONDE SE DEBE PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN], sito en [CONSIGNAR LA DIRECCIÓN EXACTA].

II.2.9. Penalidades

Si EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0,10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

Donde:

F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;

F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando EL CONTRATISTA acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso la calificación del retraso como justificado por parte de LA ENTIDAD no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo.

La penalidad se deduce de los pagos a cuenta o del pago final, según corresponda; o si fuera necesario, se cobra del monto resultante de la ejecución de la garantía de fiel cumplimiento.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad por mora, LA ENTIDAD puede resolver el contrato por incumplimiento.

II.3. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

II.3.1. Capacidad legal

A CAPACIDAD LEGAL

HABILITACIÓN

Requisitos:

El postor debe contar con:

- Autorización Sanitaria de Funcionamiento, de acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

Acreditación:

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel regional (ARM), según corresponda. Dicho establecimiento farmacéutico no debe encontrarse en situación de cierre.

II.3.2. Capacidad técnica y profesional

Página 11 | 32

Firmado digitalmente por VILA DORADO Constantino Stevan
 FAU 2013 973237 hard
 Motivo: D. V. N° 01
 Fecha: 20.07.2024 09:11:08 -05:00

Firmado digitalmente por AGUILAR VILLENA David FAU
 2013137323 hard
 Motivo: D. V. N° 01
 Fecha: 22.07.2024 17:48:30 -05:00

Firmado digitalmente por CABREJO GARCIA Edward David
 FAU 2013 973237 hard
 Motivo: D. V. N° 01
 Fecha: 22.07.2024 12:21:09 -05:00

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 C. 27789

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE ENCARGADO DE LA INSTALACIÓN, PRUEBAS Y CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO TÉCNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPAMIENTO <u>Requisitos:</u> Personal Profesional Cantidad: 01 Experiencia mínima de dos (02) años de experiencia en instalación y/o implementación y/o capacitación y/o mantenimiento de: "Monitor de funciones vitales, Detector de latidos fetales, Monitor de latidos fetales, Equipos biomédicos de UCI"; como Ingeniero ejecutor de la instalación, pruebas y capacitación. La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante. <u>Acreditación:</u> La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.
C.2	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE ENCARGADO DEL MANTENIMIENTO DEL BIEN A ADQUIRIR <u>Requisitos:</u> Personal Técnico Cantidad: 01 Experiencia mínima de dos (02) años o más de experiencia en el mantenimiento y/o reparación de: "Monitor de funciones vitales, Detector de latidos fetales, Monitor de latidos fetales o Equipos biomédicos de UCI", como Técnico responsable en mantenimiento. La experiencia se contabilizará, para el caso del personal técnico, de la fecha de obtención del título en adelante y, para el caso del bachiller en ingeniería, fecha de grado de bachiller en adelante. Asimismo, el personal profesional podrá participar como encargado del mantenimiento, siempre que cumpla con la experiencia de dos (02) años o mayor, en el mantenimiento y/o reparación de "Monitor de funciones vitales, Detector de latidos fetales, Monitor de latidos fetales o Equipos biomédicos de UCI". <u>Acreditación:</u> La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

Firmado digitalmente por V.L.A. CORDOVA Constantino Sotero FAU 2013 131373237 hard Motivo: Joy V" 5" Fecha: 14.07.2024 09:11:53 -05:00

II.3.3. Experiencia del postor en la especialidad. (Véase Nota 4)

B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
----------	--

Firmado digitalmente por CABREJES GARCIA Edward David FAU 2013 131373237 hard Motivo: D. 131373237 Fecha: 22.07.2024 12:21:16 -05:00

Firmado digitalmente por AGUILAR VILLERA Cleyver FAU 2013 131373237 hard Motivo: D. 131373237 Fecha: 22.07.2024 17:48:47 -05:00

Página 12 | 32

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO SUR
 CD. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
 C.D.P.: 27789

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Kadir Ariles Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

 OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

 CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
 (1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

 TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2º Miembro Titular)

Réquisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a (CONSIGNAR LA FACTURACIÓN NO MAYOR A TRES (3) VECES EL VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN DEL ITEM), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

Se consideran bienes similares a los siguientes:

- Monitor de funciones vitales.
- Detector de latidos fetales.
- Monitor de latidos fetales
- Equipos biomédicos de UCI.
- Bomba de infusión.
- Ecógrafo.
- Electrocardiógrafo.

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

Nota 4: La Entidad contratante deberá precisar el monto facturado a solicitar en el momento de la formulación de su requerimiento.

III. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**III.1. De la Selección: (Véase Nota 5)**

El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias.

El (los) equipo(s), componentes y sus periféricos ofertados por los postores, deberán ser nuevos (sin uso), cumpliendo con las Características Técnicas descritas en la Ficha de Homologación. Los equipos, componentes y sus periféricos propuestos no serán un prototipo, ni tampoco serán repotenciados (refurbished). El año de fabricación del (los) equipo(s) deberán ser de doce (12) meses o menor, anterior a la fecha de presentación de la(s) propuesta(s).

III.1.1. Documentos de presentación obligatoria

Los siguientes documentos deben ser presentados como adicionales a la Declaración Jurada de Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, los cuales permitirán acreditar el cumplimiento de las características específicas del bien, indicados en el numeral II de la presente Ficha de Homologación.

III.1.1.1. FORMATO N° 01 "Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas".


El postor deberá demostrar fehacientemente que el bien ofertado cumple con las especificaciones técnicas y características técnicas solicitadas por la Entidad.


Firmado digitalmente por VILA
CORDOVA Constantino Severo
FAU 2013 75237 hard
Motivo: Des V-B
Fecha: 24.07.2024 05:12:00 -05:00


Firmado digitalmente por
CABREJA S GARCIA Edward David
FAU 2013 373237 hard
Motivo: Des V-B
Fecha: 26.07.2024 12:21:27 -05:00


Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLEN A Clayver FAU
20131073237 hard
Motivo: Des V-B
Fecha: 26.07.2024 12:18:00 -05:00

Página 13 | 32


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
COP: 27789


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
(e) Mant Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
(1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2° Miembro Titular)

El postor deberá presentar el FORMATO N° 01 "Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas". En el cual adjuntará copia de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelo, para acreditar las características técnicas: del 1.1. al 1.4, del 2.1.1 al 2.3.2, y del 4.1 al 4.2

La propuesta del postor debe indicar lo señalado en el Formato N° 01, indicando claramente el número de folio(s) que sustenta el cumplimiento de las especificaciones técnicas, como sustento y respaldo de la información indicada. Para el número de folios no deberá colocarse rangos de números, sino números individuales.

Para el caso de características técnicas que no se encuentran en manuales, folletos, brochure, data sheets y/o catálogos del fabricante, el postor incluirá la Carta del Fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por éste o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

III.1.1.2. Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios).

Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor u otros, que describa el producto ofertado. En la entrega/recepción de los equipos, el personal encargado o comité de recepción de los equipos verificará la vigencia, a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID. La característica técnica que se acreditará es: 5.1.

III.2. De la suscripción del contrato:

III.2.1. Documentos para la suscripción del contrato

III.2.1.1. Entrega de la copia del certificado bajo la norma ISO 13485 o NTP-ISO 13485 o documento técnico similar autorizado en su registro sanitario.

Nota 5: Los documentos que acompañan a las ofertas, se presentan en idioma español. Cuando los documentos no figuren en idioma español, se presenta la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, salvo el caso de la información técnica complementaria contenida en folletos, instructivos, catálogos o similares, que puede ser presentada en el idioma original. El postor es responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos.

Firmado digitalmente por
CABREJA S GARCIA Edward David
FAU 20131373237 hard
Motivo: Day V° B°
Fecha: 22.07.2024 12:21:37 -05:00

Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLEN A Cleyver FAU
20131373237 hard
Motivo: Day V° B°
Fecha: 22.07.2024 17:50:26 -05:00

Página 14 | 32

Firmado digitalmente por VILA
CORDOVA Cesarlino Severo
FAU 20131373237 hard
Motivo: Day V° B°
Fecha: 24.07.2024 09:12:20 -05:00

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR
COP: 4709

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
(e) Mant. Equip. Biomédicos

IV. ANEXOS

Lista de formatos

Denominación del formato	N° de formato
Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas	Formato N° 01
Acta de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa de equipos	Formato N° 02
Acta de conformidad del mantenimiento preventivo	Formato N° 03
Orden de trabajo de mantenimiento	Formato N° 04
Ficha técnica	Formato N° 05
Formato para el protocolo de pruebas	Formato N° 06
Resultados del protocolo de pruebas	Formato N° 07
Programa de capacitación de manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipamiento	Formato N° 08
Constancia de capacitación en manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipamiento	Formato N° 09
Programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento	Formato N° 10
Constancia de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento	Formato N° 11
Programa de Mantenimiento Preventivo	Formato N° 12
Procedimientos de mantenimiento preventivo	Formato N° 13
Formato de costos unitarios de componentes, repuestos, accesorios e insumos	Formato N° 14
Declaración jurada de compromiso de garantía del equipo y sus componentes	Formato N° 15



Firmado digitalmente por
CABREJO GARCIA Edward David
FAU 2013173237 hard
Motivo: Digi
Fecha: 22.07.2024 12:21:47 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLENA Clayver FAU
20131373237 hard
Motivo: Day V° B°
Fecha: 22.07.2024 17:51:36 -05:00

Página 15 | 32



Firmado digitalmente por VILA
CORDOVA Constantino Severo
FAU 20131373237 hard
Motivo: Day V° B°
Fecha: 24.07.2024 09:12:40 -05:00

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
COP: 277 00

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
(e) Mant Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2° Miembro Titular)

FORMATO N° 02**Acta de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa de equipos**

Siendo las horas del día....., el Contratista..... hizo efectivo el acto de entrega, instalación, prueba operativa y conformidad del bien o equipo en el Servicio de del Hospital / Centro de Salud el bien que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

N° de Orden de Compra Contrato N°

Dicho acto contó con la presencia del Representante del Usuario final (Jefe de Servicio, Unidad o Departamento del Hospital / Centro de Salud.....), Representante de la Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la Entidad o quien haga sus veces y Representante del Contratista. En la Entrega, Instalación, Prueba Operativa del equipo se pudo constatar:

1. Cumplimiento de Características Técnicas según el detalle de las Especificaciones Técnicas presentadas en la propuesta del Contratista, así como las condiciones señaladas en la orden de compra, contrato y en la Ficha de Homologación y el Anexo de la Ficha de Homologación. (Formato N° 01).
2. Integridad física y estado de conservación óptimo del equipamiento.
3. Las placas de fábrica del bien o equipo entregado, consignará el año de fabricación, condición del equipo nuevo y el año de fabricación de doce (12) meses o menor, anterior a la fecha de presentación de la propuesta.
4. Ficha Técnica del equipamiento (Formato N° 05)
5. Instalación y Prueba Operativa del equipo, considerando el Protocolo de Pruebas (Formato N° 06) y Resultado de Protocolo de Pruebas (Formato N° 07).
6. Perfecto estado de funcionamiento del equipamiento, incluyendo todos los accesorios necesarios para su instalación.
7. Desarrollo y constancia del "Programa de capacitación de manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica" (Formato N° 08 y FORMATO N° 09).
8. Desarrollo y constancia del "Programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento" (Formato N° 10 y FORMATO N° 11).
9. Entrega de un Certificado de Garantía de meses por el bien o equipo, de acuerdo a lo indicado en el numeral II.2.2 de la Ficha de Homologación y Formato N° 15.
10. Los bienes adquiridos tienen grabados en bajo relieve (o colocada una placa de metal, de preferencia remachada) el logotipo de la Entidad, el nombre del equipo, la razón social y el teléfono del Contratista y fecha de instalación y garantía (mes y Año), de acuerdo a lo indicado en el numeral 2.1.1. de la Ficha de Homologación.
11. Entrega en original, dos (02) juegos de manuales (Operación y Servicio Técnico) por el bien o equipo (medio físico y archivo digital, según lo indicado en el Anexo de la Ficha de Homologación).
12. Entrega de un (01) Programa de Mantenimiento Preventivo del equipo y su correspondiente Procedimientos de Mantenimiento Preventivo (Formato N° 12 y 13).
13. Entrega de los Costos Unitarios de los Componentes, Repuestos, Accesorios e Insumos de los Equipos instalados, según lo establecido en el Anexo de la Ficha de Homologación (Formato N° 14).
14. Entrega de Video de Operación y Mantenimiento según establecido en Anexo de la Ficha de Homologación.
15. Entrega del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario de los equipos, según normativa vigente de la DIGEMID.
16. Entrega del documento del CONTRATISTA en el cual proporcione una dirección de correo electrónico y número de teléfono, para la atención a distancia.


 Firmado digitalmente por
 GABRIEL GARCIA Edward David
 FAU 2013173237 hard
 Motivo: Sin V.P.
 Fecha: 22.07.2024 12:22:05 -05:00


 Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILENA Clever FAU
 20131373237 hard
 Motivo: Sin V.P.
 Fecha: 22.07.2024 17:52:40 -05:00

Página 17 | 32


 Firmado digitalmente por VILA
 CORDOVA Constantino Severo
 FAU 20131373237 hard
 Motivo: Sin V.P.
 Fecha: 24.07.2024 09:13:51 -05:00


 GOB. REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Kadir Ardiel Céspedes
 (1º Miembro Titular)
 COR: 27709


 GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Kadir Ardiel Céspedes
 (1º Miembro Titular)
 (e) Mant Equip. Biomédicos

17. Entrega de la copia certificado de seguridad eléctrica del equipo o norma técnica similar autorizada en su registro sanitario.
18. Entrega de la copia del certificado ISO 13485 o NTP-ISO 13485 o documento técnico similar autorizado en su registro sanitario, del proveedor o postor.
19. Entrega del documento en el cual se indique que los accesorios son de la misma marca del equipo o aprobado por el fabricante del equipo.

Acto seguido se llevó a cabo la instalación, prueba operativa del equipo y conformidad del equipo, encontrándose todo conforme.

Firman dando fe de lo anterior:

Firma y sello del jefe de Servicio
o Área usuaria de la entidad

Firma y sello representante legal
del Contratista

Firma y sello del responsable del
área técnica del establecimiento
de salud o quien haga sus veces


Firmado digitalmente por
CABREJO GARCIA Edward David
FAU 2013 873237 hard
Motivo: Dey V° B°
Fecha: 22.07.2024 12:22:15 -0500


Firmado digitalmente por AGUILAR
VILENA Clever FAU
20131373237 hard
Motivo: Dey V° B°
Fecha: 22.07.2024 18:01:10 -0500

Página 18 | 32


Firmado digitalmente por VILA
CORDOVA Constantino Severo
FAU 20131373237 hard
Motivo: Dey V° B°
Fecha: 24.07.2024 09:14:12 -0500


Firma Pera Mamani
COP: 27789


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Firma Kadir Ardiles Céspedes
(e) Mant. Equip. Biomédicos

FORMATO N° 03**Acta de conformidad del mantenimiento preventivo**

Siendo las..... horas del día....., la empresa..... hizo efectivo el acto de conformidad del mantenimiento preventivo en el [nombre del establecimiento de salud], del Servicio/ Unidad o Departamento de..... del equipo que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. de Orden de Compra:

No. Contrato:

Dicho acto contó con la presencia del representante del y representante de la Empresa Contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar:

- 1) Cumplimiento de Condiciones para del Mantenimiento Preventivo, según el detalle de los formatos del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como las condiciones señaladas en los Documentos Contractuales.

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

Firma y sello del Representante
Técnico y/o Comercial y/o Legal de la
Empresa

Firma y sello del representante
del área usuaria del
Establecimiento de Salud


Firmado digitalmente por
CABRERA GARCIA Edward David
FAU 20131373237 hard
Motivo: D. 4.5.6.1
Fecha: 22.07.2024 12:22:24 -05:00


Firmado digitalmente por AGUILAR
VILENA Ceyner FAU
20131373237 hard
Motivo: Day V* B*
Fecha: 22.07.2024 18:00:08 -05:00

Página 19 | 32


Firmado digitalmente por VILA
CORDOVA Constantino Severo
FAU 20131373237 hard
Motivo: Day V* B*
Fecha: 24.07.2024 09:14:36 -05:00


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
COP: 27789


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardules Céspedes
(e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
(1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2° Miembro Titular)

FORMATO N° 04 (REVERSO)

COSTO DEL SERVICIO
(PARA USO DE LA OFICINA DE MANTENIMIENTO)

CENTRO DE COSTOS	
-------------------------	--

MANO DE OBRA			
ESPECIALIDAD	HR/HOMBRE	VALOR HR/HOMB	COSTO M.O.
COSTO POR MANO DE OBRA S/.			

REPUESTOS Y MATERIALES						
SUMINISTRO		DESCRIPCION	U.M.	CANT.	COSTO UNIT S/.	COSTO PARCIAL S/.
ENTIDAD	EMPRESA					
COSTO DE REPUESTOS Y MATERIALES S/.						

COSTO TOTAL S/.

COSTOS POR MANO DE OBRA	
COSTOS POR REPUESTOS, ACCESORIOS Y MATERIALES	
OTROS GASTOS (detallar)	
IMPUESTOS DE LEY:	
TOTAL GENERAL S/.	

FIRMA DEL EJECUTOR DE MANTENIMIENTO	VºBº JEFE OFICINA DE MANTENIMIENTO

Nota: El formato de Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM) será acorde al formato de la Entidad o establecimiento de salud.



Firmado digitalmente por:
CARLOS GARCIA EDWARDS
FAU 2013173237 hard
Motivo: Doc. 14-2024
Fecha: 22.07.2024 12:22:44 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR
VELAZQUEZ GAYEN
FAU 2013173237 hard
Motivo: Doc. 14-2024
Fecha: 22.07.2024 10:03:05 -05:00

Página 21 | 32



Firmado digitalmente por VILA
CORDOVA Constantino Devesa
FAU 2013173237 hard
Motivo: Doc. 14-2024
Fecha: 24.07.2024 09:15:16 -05:00

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Edgardo Peña Mamani
COORDINADOR GENERAL DE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA, PLAN. FAM.
COR: 27709

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
(e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

FORMATO N° 05

Ficha Técnica

Datos del Contratista	N° contrato	N° O/C	Fecha de recepción	

Denominación	Marca	Modelo	N° de serie	País de fabricación

Componentes	Marca	Modelo	N° de serie

Sello y firma del representante legal del Contratista



Firmado digitalmente por VILA
DORA EVA Constantino Salazar
FAU 0131373237 hard
Motivo: Day V° B°
Fecha: 24.07.2024 09:15:35 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLENIA Caynor FAU
20131373237 hard
Motivo: Day V° B°
Fecha: 22.07.2024 18:03:47 -05:00



Firmado digitalmente por
CABREJOS GARCIA Edward David
FAU 20131373237 hard
Motivo: Day V° B°
Fecha: 22.07.2024 12:22:51 -05:00

Página 22 | 32



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR
Obstetra, Ginecóloga, Sexual Reproductiva, Plan. FAM.
COP.: 27799



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
(e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2° Miembro Titular)

FORMATO N° 06

Formato para el protocolo de pruebas

 ÍTEM:
 DENOMINACIÓN:
 MARCA:
 MODELO:

N°	Descripción de la prueba (*)	Procedimientos p/realizar cada prueba	Instrumentos, insumos y/o medios físicos a emplear (**)	Tiempo estimado de realización	Resultado – Valor esperado

1. Las actividades del protocolo de pruebas estarán de acuerdo al manual del equipo. (*)
2. El Contratista deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios. (**)
3. Los instrumentos usados para verificar los parámetros del equipo, deberán contar con certificado de calibración de acuerdo a la norma vigente. (**)


 Firmado digitalmente por VILA
 CORONA Constantino Sotelo
 FAU 2013 373237 hard
 Motivo: Dg 17 10
 Fecha: 24.07.2024 09:15:52 -05:00

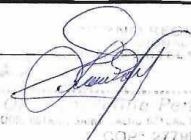
 Firma y sello del representante legal del
 Contratista

 V° B° del responsable del área técnica
 del establecimiento de salud o quien
 haga sus veces

 Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLENA Eloy FAU
 20131373237 hard
 Motivo: Dg 17 10
 Fecha: 22.07.2024 18:04:30 -05:00

 Firmado digitalmente por
 GARCIA Edward David
 FAU 2013 373237 hard
 Motivo: Dg 17 10
 Fecha: 22.07.2024 12:23:02 -05:00

Página 23 | 32


 GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Kadir Ardiles Céspedes
 (e) Mant Equip. Biomédicos


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Kadir Ardiles Céspedes
 (e) Mant Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

 OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

 CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
 (1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

 TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2º Miembro Titular)

FORMATO N° 07**Resultados del protocolo de pruebas**
 ÍTEM:
 DENOMINACIÓN:
 MARCA:
 MODELO:

N°	Descripción de la Prueba (*)	Resultado/ valor esperado	Resultado/ valor obtenido	Conforme		Observaciones
				Si	No	

- Las pruebas de este Protocolo serán de acuerdo al manual del equipo. (*)
- El Contratista deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.


 Firmado digitalmente por VILA
 CORDOZA Constantino Severo
 FAU 2013137337 hard
 Motivo: gy V° B°
 Fecha: 07.07.2024 09:16:10 -05:00

 Firma y sello del representante técnico del
 Contratista

 V° B° del responsable del área técnica
 del establecimiento de salud o quien
 haga sus veces


 Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLENNA Javier FAU
 2013137337 hard
 Motivo: gy V° B°
 Fecha: 22.07.2024 18:07:44 -05:00


 Firmado digitalmente por
 CABREJO GARCIA Edward David
 FAU 2013137337 hard
 Motivo: Do
 Fecha: 22.07.2024 12:23:11 -05:00

Página 24 | 32


 GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 COP: 47708


 GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardules Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

 OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

 CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
 (1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

 TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2º Miembro Titular)

FORMATO N° 08

Programa de capacitación de manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipamiento

Bien		Marca	Modelo	Contratista	
Nombre del experto			Nacionalidad		Experiencia
Fecha de inicio		Fecha de término		Días - horario	
N°	Temática mínima del curso (*)				Horas
1	Presentación y orientación en el Manejo de las partes y sistemas principales del equipo.				
2	Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes del equipo.				
3	Práctica dirigida del empleo del equipo, con reconocimiento de todos los componentes.				
4	Auto test necesario para el funcionamiento de acuerdo a lo indicado en el manual de equipo.				
5	Uso de insumos de limpieza exigidos por el fabricante para la conservación de equipo.				
6	Detección de fallas y código de errores del equipo.				
7	Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de equipo que lo requieran.				
8	Actividades de mantenimiento preventivo del equipo				
9	Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios del equipo.				
10	Cuidados básicos en la limpieza diaria del equipo, sus accesorios y componentes.				
11	Evaluación: Examen Práctico de uso y conservación.				
Total de horas					

(*) La temática del curso es referencial, el Contratista podrá mejorar su contenido y la Entidad Contratante dar su aprobación



Firmado digitalmente por VILA,
 GUARDIA Constantino Severio
 FAU 20131373
 Motivo: Soy V° B°
 Fecha: 4.07.2024 09:18:38 -05:00

Firma y sello del Instructor del Contratista

V° B° del responsable del Área Usuaria
 del establecimiento de salud



Firmado digitalmente por AGUILAR,
 VILLENA Jany FAU
 20131373
 Motivo: Soy V° B°
 Fecha: 22.07.2024 18:09:56 -05:00



Firmado digitalmente por
 CABREJO GARCIA Edward David
 FAU 20131373
 Motivo: Soy V° B°
 Fecha: 22.07.2024 12:23:20 -05:00

Página 25 | 32



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
 (1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2º Miembro Titular)

FORMATO N° 09

Constancia de capacitación en manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipamiento

Unidad ejecutora	
Establecimiento de salud	
Servicio	

En fecha de del, en la ciudad de, se desarrolló la capacitación en

Durante horas

Nombre del bien	
Marca	
Modelo	

Expositor:

En dicha capacitación participó el siguiente personal del Hospital/Centro de Salud:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
.....
.....
.....
.....

Los que suscriben dan la conformidad, luego que el Contratista ha ejecutado la capacitación en forma satisfactoria,



Firmado digitalmente por VILA
 CORDO A Constantino Severo
 FAU 2013 1373237 hard
 Motivo: 1º y Vº Bº
 Fecha: 21.07.2024 09:18:11 -05:00

Firma y sello del Instructor del Contratista

Vº Bº del responsable del Área Usaria
 del establecimiento de salud



Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLEN, Cleyver FAU
 20131011 247 hard
 Motivo: 1º y Vº Bº
 Fecha: 21.07.2024 18:10:33 -05:00



Firmado digitalmente por
 CARRERA S GARCIA Edward David
 FAU 2013 1373237 hard
 Motivo: Dº y Cº
 Fecha: 22.07.2024 12:23:32 -05:00

Página 26 | 32

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE
 SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR
 Olaya Santa Perla, 405
 COOR. 12745, 12746, 12747, 12748, 12749, 12750, 12751, 12752, 12753, 12754, 12755, 12756, 12757, 12758, 12759, 12760, 12761, 12762, 12763, 12764, 12765, 12766, 12767, 12768, 12769, 12770, 12771, 12772, 12773, 12774, 12775, 12776, 12777, 12778, 12779, 12780, 12781, 12782, 12783, 12784, 12785, 12786, 12787, 12788, 12789, 12790, 12791, 12792, 12793, 12794, 12795, 12796, 12797, 12798, 12799, 12800, 12801, 12802, 12803, 12804, 12805, 12806, 12807, 12808, 12809, 12810, 12811, 12812, 12813, 12814, 12815, 12816, 12817, 12818, 12819, 12820, 12821, 12822, 12823, 12824, 12825, 12826, 12827, 12828, 12829, 12830, 12831, 12832, 12833, 12834, 12835, 12836, 12837, 12838, 12839, 12840, 12841, 12842, 12843, 12844, 12845, 12846, 12847, 12848, 12849, 12850, 12851, 12852, 12853, 12854, 12855, 12856, 12857, 12858, 12859, 12860, 12861, 12862, 12863, 12864, 12865, 12866, 12867, 12868, 12869, 12870, 12871, 12872, 12873, 12874, 12875, 12876, 12877, 12878, 12879, 12880, 12881, 12882, 12883, 12884, 12885, 12886, 12887, 12888, 12889, 12890, 12891, 12892, 12893, 12894, 12895, 12896, 12897, 12898, 12899, 12900, 12901, 12902, 12903, 12904, 12905, 12906, 12907, 12908, 12909, 12910, 12911, 12912, 12913, 12914, 12915, 12916, 12917, 12918, 12919, 12920, 12921, 12922, 12923, 12924, 12925, 12926, 12927, 12928, 12929, 12930, 12931, 12932, 12933, 12934, 12935, 12936, 12937, 12938, 12939, 12940, 12941, 12942, 12943, 12944, 12945, 12946, 12947, 12948, 12949, 12950, 12951, 12952, 12953, 12954, 12955, 12956, 12957, 12958, 12959, 12960, 12961, 12962, 12963, 12964, 12965, 12966, 12967, 12968, 12969, 12970, 12971, 12972, 12973, 12974, 12975, 12976, 12977, 12978, 12979, 12980, 12981, 12982, 12983, 12984, 12985, 12986, 12987, 12988, 12989, 12990, 12991, 12992, 12993, 12994, 12995, 12996, 12997, 12998, 12999, 13000, 13001, 13002, 13003, 13004, 13005, 13006, 13007, 13008, 13009, 13010, 13011, 13012, 13013, 13014, 13015, 13016, 13017, 13018, 13019, 13020, 13021, 13022, 13023, 13024, 13025, 13026, 13027, 13028, 13029, 13030, 13031, 13032, 13033, 13034, 13035, 13036, 13037, 13038, 13039, 13040, 13041, 13042, 13043, 13044, 13045, 13046, 13047, 13048, 13049, 13050, 13051, 13052, 13053, 13054, 13055, 13056, 13057, 13058, 13059, 13060, 13061, 13062, 13063, 13064, 13065, 13066, 13067, 13068, 13069, 13070, 13071, 13072, 13073, 13074, 13075, 13076, 13077, 13078, 13079, 13080, 13081, 13082, 13083, 13084, 13085, 13086, 13087, 13088, 13089, 13090, 13091, 13092, 13093, 13094, 13095, 13096, 13097, 13098, 13099, 13100, 13101, 13102, 13103, 13104, 13105, 13106, 13107, 13108, 13109, 13110, 13111, 13112, 13113, 13114, 13115, 13116, 13117, 13118, 13119, 13120, 13121, 13122, 13123, 13124, 13125, 13126, 13127, 13128, 13129, 13130, 13131, 13132, 13133, 13134, 13135, 13136, 13137, 13138, 13139, 13140, 13141, 13142, 13143, 13144, 13145, 13146, 13147, 13148, 13149, 13150, 13151, 13152, 13153, 13154, 13155, 13156, 13157, 13158, 13159, 13160, 13161, 13162, 13163, 13164, 13165, 13166, 13167, 13168, 13169, 13170, 13171, 13172, 13173, 13174, 13175, 13176, 13177, 13178, 13179, 13180, 13181, 13182, 13183, 13184, 13185, 13186, 13187, 13188, 13189, 13190, 13191, 13192, 13193, 13194, 13195, 13196, 13197, 13198, 13199, 13200, 13201, 13202, 13203, 13204, 13205, 13206, 13207, 13208, 13209, 13210, 13211, 13212, 13213, 13214, 13215, 13216, 13217, 13218, 13219, 13220, 13221, 13222, 13223, 13224, 13225, 13226, 13227, 13228, 13229, 13230, 13231, 13232, 13233, 13234, 13235, 13236, 13237, 13238, 13239, 13240, 13241, 13242, 13243, 13244, 13245, 13246, 13247, 13248, 13249, 13250, 13251, 13252, 13253, 13254, 13255, 13256, 13257, 13258, 13259, 13260, 13261, 13262, 13263, 13264, 13265, 13266, 13267, 13268, 13269, 13270, 13271, 13272, 13273, 13274, 13275, 13276, 13277, 13278, 13279, 13280, 13281, 13282, 13283, 13284, 13285, 13286, 13287, 13288, 13289, 13290, 13291, 13292, 13293, 13294, 13295, 13296, 13297, 13298, 13299, 13300, 13301, 13302, 13303, 13304, 13305, 13306, 13307, 13308, 13309, 13310, 13311, 13312, 13313, 13314, 13315, 13316, 13317, 13318, 13319, 13320, 13321, 13322, 13323, 13324, 13325, 13326, 13327, 13328, 13329, 13330, 13331, 13332, 13333, 13334, 13335, 13336, 13337, 13338, 13339, 13340, 13341, 13342, 13343, 13344, 13345, 13346, 13347, 13348, 13349, 13350, 13351, 13352, 13353, 13354, 13355, 13356, 13357, 13358, 13359, 13360, 13361, 13362, 13363, 13364, 13365, 13366, 13367, 13368, 13369, 13370, 13371, 13372, 13373, 13374, 13375, 13376, 13377, 13378, 13379, 13380, 13381, 13382, 13383, 13384, 13385, 13386, 13387, 13388, 13389, 13390, 13391, 13392, 13393, 13394, 13395, 13396, 13397, 13398, 13399, 13400, 13401, 13402, 13403, 13404, 13405, 13406, 13407, 13408, 13409, 13410, 13411, 13412, 13413, 13414, 13415, 13416, 13417, 13418, 13419, 13420, 13421, 13422, 13423, 13424, 13425, 13426, 13427, 13428, 13429, 13430, 13431, 13432, 13433, 13434, 13435, 13436, 13437, 13438, 13439, 13440, 13441, 13442, 13443, 13444, 13445, 13446, 13447, 13448, 13449, 13450, 13451, 13452, 13453, 13454, 13455, 13456, 13457, 13458, 13459, 13460, 13461, 13462, 13463, 13464, 13465, 13466, 13467, 13468, 13469, 13470, 13471, 13472, 13473, 13474, 13475, 13476, 13477, 13478, 13479, 13480, 13481, 13482, 13483, 13484, 13485, 13486, 13487, 13488, 13489, 13490, 13491, 13492, 13493, 13494, 13495, 13496, 13497, 13498, 13499, 13500, 13501, 13502, 13503, 13504, 13505, 13506, 13507, 13508, 13509, 13510, 13511, 13512, 13513, 13514, 13515, 13516, 13517, 13518, 13519, 13520, 13521, 13522, 13523, 13524, 13525, 13526, 13527, 13528, 13529, 13530, 13531, 13532, 13533, 13534, 13535, 13536, 13537, 13538, 13539, 13540, 13541, 13542, 13543, 13544, 13545, 13546, 13547, 13548, 13549, 13550, 13551, 13552, 13553, 13554, 13555, 13556, 13557, 13558, 13559, 13560, 13561, 13562, 13563, 13564, 13565, 13566, 13567, 13568, 13569, 13570, 13571, 13572, 13573, 13574, 13575, 13576, 13577, 13578, 13579, 13580, 13581, 13582, 13583, 13584, 13585, 13586, 13587, 13588, 13589, 13590, 13591, 13592, 13593, 13594, 13595, 13596, 13597, 13598, 13599, 13600, 13601, 13602, 13603, 13604, 13605, 13606, 13607, 13608, 13609, 13610, 13611, 13612, 13613, 13614, 13615, 13616, 13617, 13618, 13619, 13620, 13621, 13622, 13623, 13624, 13625, 13626, 13627, 13628, 13629, 13630, 13631, 13632, 13633, 13634, 13635, 13636, 13637, 13638, 13639, 13640, 13641, 13642, 13643, 13644, 13645, 13646, 13647, 13648, 13649, 13650, 13651, 13652, 13653, 13654, 13655, 13656, 13657, 13658, 13659, 13660, 13661, 13662, 13663, 13664, 13665, 13666, 13667, 13668, 13669, 13670, 13671, 13672, 13673, 13674, 13675, 13676, 13677, 13678, 13679, 13680, 13681, 13682, 13683, 13684, 13685, 13686, 13687, 13688, 13689, 13690, 13691, 13692, 13693, 13694, 13695, 13696, 13697, 13698, 13699, 13700, 13701, 13702, 13703, 13704, 13705, 13706, 13707, 13708, 13709, 13710, 13711, 13712, 13713, 13714, 13715, 13716, 13717, 13718, 13719, 13720, 13721, 13722, 13723, 13724, 13725, 13726, 13727, 13728, 13729, 13730, 13731, 13732, 13733, 13734, 13735, 13736, 13737, 13738, 13739, 13740, 13741, 13742, 13743, 13744, 13745, 13746, 13747, 13748, 13749, 13750, 13751, 13752, 13753, 13754, 13755, 13756, 13757, 13758, 13759, 13760, 13761, 13762, 13763, 13764, 13765, 13766, 13767, 13768, 13769, 13770, 13771, 13772, 13773, 13774, 13775, 13776, 13777, 13778, 13779, 13780, 13781, 13782, 13783, 13784, 13785, 13786, 13787, 13788, 13789, 13790, 13791, 13792, 13793, 13794, 13795, 13796, 13797, 13798, 13799, 13800, 13801, 13802, 13803, 13804, 13805, 13806, 13807, 13808, 13809, 13810, 13811, 13812, 13813, 13814, 13815, 13816, 13817, 13818, 13819, 13820, 13821, 13822, 13823, 13824, 13825, 13826, 13827, 13828, 13829, 13830, 13831, 13832, 13833, 13834, 13835, 13836, 13837, 13838, 13839, 13840, 13841, 13842, 13843, 13844, 13845, 13846, 13847, 13848, 13849, 13850, 13851, 13852, 13853, 13854, 13855, 13856, 13857, 13858, 13859, 13860, 13861, 13862, 13863, 13864, 13865, 13866, 13867, 13868, 13869, 13870, 13871, 13872, 13873, 13874, 13875, 13876, 13877, 13878, 13879, 13880, 13881, 13882, 13883, 13884, 13885, 13886, 13887, 13888, 13889, 13890, 13891, 13892, 13893, 13894, 13895, 13896, 13897, 13898, 13899, 13900, 13901, 13902, 13903, 13904, 13905, 13906, 13907, 13908, 13909, 13910, 13911, 13912, 13913, 13914, 13915, 13916, 13917, 13918, 13919, 13920, 13921, 13922, 13923, 13924, 13925, 13926, 13927, 13928, 13929, 13930, 13931, 13932, 13933, 13934, 13935, 13936, 13937, 13938, 13939, 13940, 13941, 13942, 13943, 13944, 13945, 13946, 13947, 13948, 13949, 13950, 13951, 13952, 13953, 13954, 13955, 13956, 13957, 13958, 13959, 13960, 13961, 13962, 13963, 13964, 13965, 13966, 13967, 13968, 13969, 13970, 13971, 13972, 13973, 13974, 13975, 13976, 13977, 13978, 13979, 13980, 13981, 13982, 13983, 13984, 13985, 13986, 13987, 13988, 13989, 13990, 13991, 13992, 13993, 13994, 13995, 13996, 13997, 13998, 13999, 14000, 14001, 14002, 14003, 14004, 14005, 14006, 14007, 14008, 14009, 14010, 14011, 14012, 14013, 14014, 14015, 14016, 14017, 14018, 14019, 14020, 14021, 14022, 14023, 14024, 14025, 14026, 14027, 14028, 14029, 14030, 14031, 14032, 14033, 14034, 14035, 14036, 14037, 14038, 14039, 14040, 14041, 14042, 14043, 14044, 14045, 14046, 14047, 14048, 14049, 14050, 14051, 14052, 14053, 14054, 14055, 14056, 14057, 14058, 14059, 14060, 14061, 14062, 14063, 14064, 14065, 14066, 14067, 14068, 14069, 14070, 14071, 14072, 14073, 14074, 14075, 14076, 14077, 14078, 14079, 14080, 14081, 14082, 14083, 14084, 14085, 14086, 14087, 14088, 14089, 14090, 14091, 14092, 14093, 14094, 14095, 14096, 14097, 14098, 14099, 14100, 14101, 14102, 14103, 14104, 14105, 14106, 14107, 14108, 14109, 14110, 14111, 14112, 14113, 14114, 14115, 14116, 14117, 14118, 14119, 14120, 14121, 14122, 14123, 14124, 14125, 14126, 14127, 14128, 14129, 14130, 14131, 14132, 14133, 14134, 14135, 14136, 14137, 14138, 14139, 14140, 14141, 14142, 14143, 14144, 14145, 14146, 14147, 14148, 14149, 14150, 14151, 14152, 14153, 14154, 14155, 14156, 14157, 14158, 14159, 14160, 14161, 14162, 14163, 14164, 14165, 14166, 14167, 14168, 14169, 14170, 14171, 14172, 14173, 14174, 14175, 14176, 14177, 14178, 14179, 14180, 14181, 14182, 14183, 14184, 14185, 14186, 14187, 14188, 14189, 14190, 14191, 14192, 14193, 14194, 14195, 14196, 14197, 14198, 14199, 14200, 14201, 14202, 14203, 14204, 14205, 14206, 14207, 14208, 14209, 14210, 14211, 14212, 14213, 14214, 14215, 14216, 14217, 14218, 14219, 14220, 14221, 14222, 14223, 14224, 14225, 14226, 14227, 14228, 14229, 14230, 14231, 14232, 14233, 14234, 14235, 14236, 14237, 14238, 14239, 14240, 14241, 14242, 14243, 14244, 14245, 14246, 14247, 14248, 14249, 14250, 14251, 14252, 14253, 14254, 14255, 14

FORMATO N° 10

Programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento.

Equipo	Marca	Modelo	Código	Contratista
Nombre del experto		Nacionalidad	Experiencia	
Fecha de inicio	Fecha de término		Días – horario	
N°	Temática mínima del curso (*)			Horas
1	Presentación y orientación en el Manejo de equipamiento.			
2	Auto test necesario para el funcionamiento para equipos de ser el caso (si lo indica el manual de equipamiento).			
3	Reconocimiento y empleo de accesorios y componentes de equipo.			
4	Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico de equipo.			
5	Actividades de mantenimiento preventivo del equipo.			
6	Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de equipo.			
7	Detección de fallas y código de errores del equipo.			
8	Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración del equipo que lo requieran.			
9	Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios del equipo.			
10	Cambio de repuestos de alta rotación en equipo.			
11	Cambio de fusibles y elementos de seguridad de equipo.			
12	Evaluación: Examen Práctico de servicio técnico.			
TOTAL DE HORAS				

(*) La temática del curso es referencial, el Contratista podrá mejorar su contenido y la entidad dar su aprobación

Firma y sello del Instructor del Contratista

V° B° del responsable del área técnica
del establecimiento de salud o quien
haga sus veces


 Firmado digitalmente por VILA
 CORDOVA Constantino Saverio
 FAU 2013 373237 hard
 Motivo: D. V° B°
 Fecha: 24.07.2024 09:19:29 -05:00


 Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLENA Eloyer FAU
 2013 373237 hard
 Motivo: D. V° B°
 Fecha: 22.07.2024 18:12:42 -05:00


 Firmado digitalmente por
 CABREJA CANCHA Edward David
 FAU 2013 373237 hard
 Motivo: D. V° B°
 Fecha: 22.07.2024 12:23:43 -05:00

Página 27 | 32

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Cusco, 22 de Julio del 2024
 COP: 27700

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Kadir Ardile: Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
 (1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2° Miembro Titular)



FORMATO N° 13**Procedimientos de mantenimiento preventivo**

N° ítem:

Denominación:

Marca:

Modelo:

N°	Descripción Actividad	Procedimientos a realizar para cada actividad (*)	Materiales y Repuestos (**)	Herramientas Instrumentos (**)	Ejecutores (Ing/Téc)	Hora/Hombre

(*): Las actividades de mantenimiento serán acorde a las características que el fabricante indique en el manual de uso del equipo.

(**): El Contratista deberá suministrar los insumos, repuestos y/o medios físicos a emplear en el mantenimiento preventivo.

 Firma y sello del representante legal del
 Contratista

 V° B° del responsable del área técnica
 del establecimiento de salud o quien
 haga sus veces

 Firmado digitalmente por VILA
 CORDOVA Constantino Sovero
 FAU 201373237 hard
 Motivo: Ley V° B°
 Fecha: 2024.07.20 09:20:18 -05:00

 Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLENA C. YER FAU
 20131973237 hard
 Motivo: Ley V° B°
 Fecha: 2024.07.25 18:14:35 -05:00

 Firmado digitalmente por
 CABREJUNO GARCIA Edward David
 FAU 201373237 hard
 Motivo: Ley V° B°
 Fecha: 2024.07.22 12:24:09 -05:00

Página 30 | 32



Kadir Ardiles Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

 OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

 CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
 (1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

 TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2° Miembro Titular)

FORMATO N° 14

Formato de costos unitarios de componentes, repuestos, accesorios e insumos

Nombre del equipo

Marca

Modelo

Ítem N°

N°	Denominación	Código de Parte	Características	Precio (Soles)	Observaciones
Componentes					
Repuestos					
Accesorios					
Insumos					

Ciudad.....

Firma y Sello del
Representante Legal del Contratista

Nota. - De ser necesario adjuntar hojas adicionales


 Firmado digitalmente por:
 CABREJO GARCIA Edward David
 FAU 20131373237 hard
 Motivo: Doy V° B°
 Fecha: 22.07.2024 12:24:17 -05:00


 Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLENA Clayver FAU
 20131373237 hard
 Motivo: Doy V° B°
 Fecha: 22.07.2024 16:15:02 -05:00


 Firmado digitalmente por VILA
 CORDOVA Constanza Severo
 FAU 20131373237 hard
 Motivo: Doy V° B°
 Fecha: 24.07.2024 09:20:30 -05:00

Página 31 | 32


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 OBST. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
 COP: 27709


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Kadir Ardiles Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

 OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

 CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
 (1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

 TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2° Miembro Titular)

FORMATO N° 15**Declaración jurada de compromiso de garantía del equipo y sus componentes**

Señores

[nombre de la entidad contratante]

Presente.-

El que suscribe, identificado con DNI N° Representante Legal de con R.U.C. N°, DECLARO BAJO JURAMENTO que de resultar adjudicado, mi representada garantiza el perfecto estado de funcionamiento de los equipos, incluyendo sus componentes, ofertados contra cualquier desperfecto o deficiencia de fábrica que pudiera manifestarse durante su instalación y/o funcionamiento, en las condiciones imperantes en cada punto de destino, por el período de garantía total según el siguiente detalle:

N° ítem	Descripción del ítem	Garantía según especificaciones técnicas (a)	Garantía adicional ofertada (b)	Garantía total (en meses) (a) + (b)

La vigencia de garantía, se iniciará desde el día siguiente de la suscripción de la conformidad del "FORMATO N° 02 - Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos".

La presente garantía incluye la reparación y/o reemplazo de partes, piezas y/o componentes defectuosos de los equipos ofertados, a fin de permitir su perfecto estado de funcionamiento, y cuyos gastos correrán a cuenta de nuestra empresa, salvo que las fallas hayan sido ocasionadas por el usuario de los equipos médicos.

La presente garantía no incluye las reparaciones necesarias por daños ocasionados por mal uso o negligencia no imputable a nuestra empresa.

La presente garantía se extenderá como consecuencia de los períodos de inoperatividad de los equipos por causas atribuibles a nuestra representada. El período de extensión de la garantía será el mismo que el período que estuvo inoperativo el equipo.

Este documento será canjeado por el Certificado de Garantía de nuestra representada y con un documento de garantía de respaldo del fabricante del equipo a la entrega del equipo, de ser adjudicados.

Ciudad, de del 20.....


MINSU
 Firmado digitalmente por VILA
 CODE: 31373237 hard
 Motivo: Doy "B"
 Fecha: 24.07.2024 09:20:39 -05:00


MINSU
 Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLENA CYRIL FAU
 201313732 hard
 Motivo: Doy "B"
 Fecha: 22.07.2024 16:15:35 -05:00


MINSU
 Firmado digitalmente por
 CABREJOS GARCIA Edward David
 FAU 301313732 hard
 Motivo: Doy "B"
 Fecha: 22.07.2024 12:24:27 -05:00

.....
 Firma, Nombres y Apellidos del postor o
 Representante Legal o común, según corresponda

Página 32 | 32


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Obs: Kadir Ardiel Peña Mamani
 COD: 27789


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Kadir Ardiel Céspedes
 (e) Mant Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
 (1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2° Miembro Titular)

FICHA DE HOMOLOGACIÓN

I. DESCRIPCIÓN GENERAL

Código del CUBSO : 4214312000184519
 Denominación del requerimiento : Detector de latidos fetales portátil.
 Denominación técnica : Detector de latidos fetales portátil (D-97).
 (Véase Nota 1).
 Unidad de medida : Unidad
 Homologación parcial : NO
 Resumen : Es un dispositivo médico usado para escuchar y monitorizar los latidos cardíacos del feto durante el embarazo mediante tecnología de ultrasonido, a través de un transductor o sonda colocado en el abdomen de la madre, se emiten ondas ultrasónicas y se recogen los ecos producidos por los latidos del corazón del feto; su portabilidad es portátil o de mano, cuenta con una sonda de entre 2 MHz a 3 MHz. También es llamado Equipo doppler fetal.
 Nota 1: Denominación y código según Norma Técnica de Salud N° 110-MINSA/DGIEM-V.01

II. DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA

II.1. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

II.1.1. Características y especificaciones

Del bien

N°	Características	Especificación	Documento técnico de referencia
1	GENERALES		
1.1	Tipo de portabilidad	Portátil o de mano	Establecido por el Ministerio de Salud
1.2	Apagado automático	Cuando el equipo no está en uso	
1.3	Interfaz de entrada	Mediante teclado	
1.4	Peso	De 500 gramos o menor	
2	COMPONENTES		
2.1	UNIDAD DE CONTROL		
2.1.1	Control de volumen	Regulable	Establecido por el Ministerio de Salud
2.1.2	Control de encendido y apagado	Mediante interruptor o botón	
2.1.3	Modo de operación	Efecto doppler pulsado o continuo	
2.1.4	Rango de medición de la frecuencia cardíaca	De 60 LPM a 210 LPM o rango mayor	
2.1.5	Resolución de la medición de la frecuencia cardíaca (LPM o BPM)	2 LPM (BPM) o menor	

Firmado digitalmente por
 CABREJO S GARCIA Edward David
 FAU 20131373237 hard
 Motivo: Dey V" B"
 Fecha: 22.07.2024 12:26:07 -05:00

Firmado digitalmente por VILA
 CORDOVA Constanza Severo
 FAU 20131373237 hard
 Motivo: Dey V" B"
 Fecha: 24.07.2024 08:54:38 -05:00

Página 1 | 32

Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLENAS Cleyver FAU
 20131373237 hard
 Motivo: Dey V" B"
 Fecha: 22.07.2024 18:21:40 -05:00

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Obst. Jacqueline Peña Mamani
 C.O.P. 27789

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Kadir Ardiles Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

 OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

 CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
 (1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

 TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2º Miembro Titular)

2.1.6	Técnica de cálculo de reducción de ruido o artefactos	Autocorrelación en tiempo real para frecuencia cardíaca fetal	Establecido por el Ministerio de Salud
2.2	PANTALLA		
2.2.1	Tecnología de la pantalla	LCD, LED u OLED	Establecido por el Ministerio de Salud
2.2.2	VISUALIZACIÓN EN PANTALLA		
2.2.2.1	Batería baja	Sí	Establecido por el Ministerio de Salud
2.2.2.2	Frecuencia cardíaca fetal	Sí	
2.2.2.3	Adecuada señal de latido cardíaco fetal	Mediante ícono o indicador	
2.3	SISTEMA DE AUDIO		
2.3.1	Componente incorporado	Altavoz o bocina	Establecido por el Ministerio de Salud
2.3.2	Conexión de salida de audio	Auricular o audífono	
3	ACCESORIOS (Véase Nota 2)		
3.1	CARGADOR DE BATERIAS		
3.1.1	Cantidad	Uno (01)	Establecido por el Ministerio de Salud
3.1.2	Voltaje de entrada	220 V AC (nominal)	
3.1.3	Frecuencia de funcionamiento	60 Hz	
3.1.4	Compatibilidad	Propio del fabricante del equipo o compatible con la tecnología del equipo de acuerdo a lo indicado por el fabricante del equipo	
3.2	SONDA O TRANSDUCTOR ULTRASÓNICO		
3.2.1	Cantidad	Uno (01)	Establecido por el Ministerio de Salud
3.2.2	Aplicación	Obstetricia	
3.2.3	Frecuencia de Trabajo	Entre 2 MHz a 3 MHz	
3.2.4	Potencia Máxima de salida	De 22 mW/cm2 o menor	
3.2.5	A prueba de agua	Sí	
3.2.6	Compatibilidad	Propio del fabricante del equipo o compatible con la tecnología del equipo de acuerdo a lo indicado por el fabricante del equipo	
3.3	GEL CONDUCTOR ACÚSTICO		
3.3.1	Cantidad	Dos (02)	Establecido por el Ministerio de Salud
3.3.2	Capacidad de cada envase	250 ml	
3.3.3	Compatibilidad	Propio del fabricante del equipo o compatible con la tecnología del equipo de acuerdo a lo indicado por el fabricante del equipo	
3.4	AURICULAR O AUDÍFONO		

Firmado digitalmente por
CABREJO S GARCIA Edward David
FAU 20131373237 hard
Motivo: D
Fecha: 22.07.2024 12:26:29 -05:00

Página 2 | 32

Firmado digitalmente por VILA
CORDOVA Constantino Severo
FAU 20131373237 hard
Motivo: Dey V B
Fecha: 22.07.2024 09:54:54 -05:00

Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLENA Dayver FAU
20131373237 hard
Fecha: 22.07.2024 18:22:19 -05:00

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE
SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR
COR. ESTRAT. SAN. SALUD REPROD. PLAN. FAM.
COR: 27789

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
(e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
(1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2° Miembro Titular)

3.4.1	Cantidad	Uno (01)	Establecido por el Ministerio de Salud
3.4.2	Compatibilidad	Propio del fabricante del equipo o compatible con la tecnología del equipo de acuerdo a lo indicado por el fabricante del equipo	
3.5 BATERÍA			
3.5.1	Tipo	Recargable	Establecido por el Ministerio de Salud
3.5.2	Cantidad	Dos (02)	
3.5.3	Autonomía	De 04 horas o mayor	
3.5.4	Compatibilidad	Propio del fabricante del equipo o compatible con la tecnología del equipo de acuerdo a lo indicado por el fabricante del equipo	
3.6 BOLSA O ESTUCHE DE TRANSPORTE			
3.6.1	Cantidad	Uno (01)	Establecido por el Ministerio de Salud
3.6.2	Compatibilidad	De la misma marca del equipo o aprobado por el fabricante del equipo	
4 REQUERIMIENTO DE ENERGÍA			
4.1	Voltaje	220 V AC (nominal)	Establecido por el Ministerio de Salud
4.2	Frecuencia	60 Hz	
5 CUMPLIMIENTO NORMATIVO			
5.1	Certificación reglamentaria	Registro sanitario	Establecido por el Ministerio de Salud
5.2	Seguridad eléctrica	Certificado de seguridad eléctrica del equipo: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP IEC 60601-1 o norma técnica similar autorizada en su registro sanitario	

Nota 2: La cantidad de los componentes...

Nota 2: La cantidad de los accesorios es referencial, la Entidad Contratante podrá cambiarlas de acuerdo a sus necesidades y demandas. Dicha precisión de las cantidades de accesorios será establecida por el área usuaria, al momento de realizar el requerimiento.

II.1.2. Marcado y/o rotulado

El marcado del embalaje deberá señalar el número del Procedimiento de selección, el nombre del establecimiento de salud de destino y cualquier otra información identificativa proporcionada por la Entidad. Asimismo, al momento de la entrega de los bienes, cada uno, deberá contener una placa metálica de tamaño de 26 X 74 mm, grabado y en lugar visible, que incluirá la siguiente información:

LOGO DE LA ENTIDAD

Procedimiento de Selección N°
 Nombre del Equipo:
 Razón social del Contratista:
 Teléfono:
 Fecha de instalación (mes, año):
 Tiempo de garantía:

La placa metálica no debe entorpecer el reconocimiento de los datos o manejo del equipo. La placa deberá estar firmemente unida al cuerpo del equipo.

II.1.3. Envase, empaque y/o embalaje


 Firmado digitalmente por
 CABREJA S GARCIA Edward David
 FAU 2013/32327 hard
 Motivo: D. 000000
 Fecha: 22.07.2024 12:28:39 -05:00

Página 3 | 32


 Firmado digitalmente por VILA
 CORTIJOVA Constantino Severo
 FAU 2013/32327 hard
 Motivo: Day V 01
 Fecha: 24.07.2024 08:55:02 -05:00


 Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLOTA Clever FAU
 2013/32327 hard
 Motivo: Day V 01
 Fecha: 22.07.2024 18:22:48 -05:00


 Obsta. Jacqueline Peña Mamani
 CODI, ESTAD. SEBII, SALUD MUNDIAL, REPRODUCC. PLAN. FAMIL.
 COP: 27759


 Kadir Ardiiles Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
 (1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2º Miembro Titular)

El contratista deberá entregar los bienes embalados en el almacén del lugar de entrega. El envase/embalaje deberá estar de acuerdo con lo autorizado en su Registro Sanitario, tomando en cuenta el Título IV de Dispositivos médicos del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias. En la entrega/recepción del equipo, el personal encargado o comité de recepción realizará la inspección técnica respectiva del cumplimiento de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario.

II.2. CONDICIONES DE EJECUCIÓN

II.2.1. Condiciones generales

II.2.1.1. El contratista será el único responsable ante la Entidad contratante de cumplir con la entrega, pruebas e instalación del equipo que le fue adjudicado, no pudiendo transferir, total o parcialmente esta responsabilidad a terceros (subcontratistas), otras entidades o terceros en general.

II.2.1.2. En la etapa de "pruebas del equipo", el contratista deberá acreditar la fecha de fabricación del bien, de acuerdo al "FORMATO N° 01 - Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas", la cual deberá ser efectuada física o documentalmente.

II.2.1.3. EL CONTRATISTA deberá efectuar la entrega, instalación, pruebas, capacitación y puesta en funcionamiento del bien, para ello suministrará todos los elementos, accesorios y/o partes necesarios para cumplir con dejar operativo y en funcionamiento en el lugar de entrega. Asimismo, EL CONTRATISTA deberá de entregar los requerimientos de preinstalación para el bien al Área Técnica de LA ENTIDAD contratante o quien haga sus veces, dentro del plazo de cinco (05) días calendarios posteriores a la suscripción del contrato. La preinstalación se encontrará a cargo de LA ENTIDAD Contratante.

II.2.1.4. Para los casos en los que sea obligatoria la autorización de propiedad y/o uso de determinados recursos (hardware y/o software o aplicativos) utilizados con o por el equipo y sus componentes, se deberá entregar al área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, las respectivas licencias de uso en la etapa de "Pruebas del equipo".

II.2.1.5. Al momento de la recepción de los equipos, el contratista deberá entregar al área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, al término de la instalación, las contraseñas o claves o password de ingreso al modo de servicio técnico del equipo y sus periféricos. Estos deberán ser entregados en un file debidamente detallado los accesos (usuario y password) y sus alcances de cada uno de ellos.

II.2.1.6. Dentro del plazo de cinco (05) días calendarios posteriores a la suscripción del contrato, el contratista deberá elaborar y presentar al área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, el contenido del "FORMATO N° 06 - Formato para el protocolo de pruebas". El área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, comunicará al contratista en un plazo no mayor de cinco (5) días calendario, la aprobación de la información presentada mediante el Formato N° 06.

Las pruebas contenidas en el FORMATO N° 06 serán revisadas por el área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, previo a la aprobación por este último del Formato para el protocolo de pruebas, podrá mejorar el contenido de dicho Formato para el protocolo de pruebas; por tal motivo es necesario que el contratista conjuntamente con la entrega del contenido del FORMATO N° 06, entregue obligatoriamente los manuales de operación y servicio técnico del fabricante. No se aceptarán, o no se darán por recibidos, manuales parciales o provisionales, procediéndose a su devolución.

Se precisa que, para dar visto bueno a las pruebas operativas de los equipos, el

Página 4 | 32


 Firmado digitalmente por VILA
 CORREA Constantino Severo
 FAU 2013137323 hard
 Motivo: sig V 8"
 Fecha: 22.07.2024 08:55:13 -05:00


 Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLENA Cesar FAU
 2013137323 hard
 Motivo: sig V 8"
 Fecha: 22.07.2024 18:24:35 -05:00


 Firmado digitalmente por
 CAÑEQUE S GARCIA Edward David
 FAU 2013137323 hard
 Motivo: sig V 8"
 Fecha: 22.07.2024 12:28:48 -05:00


 Obst. Jackeline Peña Mamani
 COA. EJECUT. SERV. DE SALUD REPRODU. PLAN. FAMIL.
 C.O.P.: 27789


 Kadir Ardiles Cespedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
 (1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2º Miembro Titular)

contratista estará obligado a presentar el "FORMATO N° 07 - Resultados del protocolo de pruebas" debidamente llenado, luego de cumplir las actividades indicadas en el contenido del FORMATO N° 06 aprobado por la Entidad.

- II.2.1.7.** Dentro del plazo de cinco (05) días calendarios posteriores a la suscripción del contrato, el Contratista deberá elaborar y presentar al área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, el contenido del "FORMATO N° 12 - Programa de Mantenimiento Preventivo" y el contenido del "FORMATO N° 13 - Procedimientos de mantenimiento preventivo". El área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, aprobará y comunicará por escrito al contratista la conformidad del contenido del FORMATO N° 12 y FORMATO N° 13, en un plazo no mayor de cinco días (05) calendarios.

La Entidad, precisará el procedimiento para presentar el programa de mantenimiento preventivo, incluyendo aspectos como: forma de presentación, plazos para su aprobación, forma de notificación de las actuaciones al respecto, entre otros.

El contenido del FORMATO N° 12 y FORMATO N° 13, serán revisados por el área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces. Previamente a la aprobación de su contenido, el área técnica del establecimiento de salud o quien haga de sus veces, podrá mejorarlo; por tal motivo es necesario que el contratista conjuntamente con la entrega del contenido del FORMATO N° 12 y FORMATO N° 13, entregue obligatoriamente los manuales de operación y servicio técnico del fabricante. No se aceptarán, o no se darán por recibidos, manuales parciales o provisionales, procediéndose a su devolución.

Asimismo, la versión final de dicho documento deberá ser elaborada por el contratista.

Se aclara que el periodo del Programa de Mantenimiento Preventivo de los equipos deberá coincidir con el periodo de garantía ofertado. Es decir, si el contratista oferta un periodo de garantía mayor que el mínimo solicitado, el periodo de mantenimiento preventivo se incrementará en igual proporción.

- II.2.1.8.** Para la entrega, instalación y pruebas operativas de los equipos, el contratista deberá tener en cuenta las condiciones ambientales de humedad relativa, temperatura, presión atmosférica y la altura sobre el nivel del mar del lugar de entrega del equipo indicado en el numeral II.2.3.2, asegurando la operación y funcionamiento del equipo.
- II.2.1.9.** La conformidad de recepción de los equipos no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad Contratante por defectos o vicios ocultos, inadecuación en las especificaciones técnicas, sustento físico o documental doloso u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes, reservándose la Entidad el derecho de iniciar las acciones administrativas y/o legales a que hubiere lugar.
- II.2.1.10.** El Contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados, por el plazo que dure el periodo de garantía total ofertado.
- II.2.1.11.** El Contratista, durante el periodo de la garantía del equipo y sin costo adicional y a requerimiento de la Entidad, se compromete a realizar los upgrade o actualizaciones de los softwares instalados en el equipo y sus periféricos, de corresponder, siempre que el fabricante haya implementado nueva(s) actualización(es).
- II.2.1.12.** El Contratista deberá asegurar, durante un periodo no menor de cinco (05) años, la disponibilidad del suministro de los insumos, repuestos y accesorios originales para el funcionamiento de los equipos ofertados. El plazo se contabilizará a partir del día siguiente de suscrito el "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos- Formato N° 02".
- II.2.1.13.** Los equipos que utilicen energía eléctrica deberán cumplir con lo normado en el Código Nacional de Electricidad vigente en el país y deberán funcionar sin transformador externo

Página 5 | 32


 Firmado digitalmente por VILA CORDON Constantino Severo
 FAU 2013 973237 hard
 Motivo: D y V B
 Fecha: 22.07.2024 08:55:27 -05:00


 Firmado digitalmente por AGUILAR VILLENAS Cesar FAU
 2013137323 hard
 Motivo: D y V B
 Fecha: 22.07.2024 18:25:02 -05:00


 Firmado digitalmente por CARRERA GARCIA Edward David
 FAU 2013 973237 hard
 Motivo: D y V B
 Fecha: 22.07.2024 12:28:09 -05:00


 Obsta. *Jackeline Peña Mamani*
 COD. ENTIDAD: 0001, SALUD: 0001, TIPO: 0001, PLAZA: 0001
 COP.: 27788


 Obsta. *Kadir Ardiel Céspedes*
 COD. ENTIDAD: 0001, SALUD: 0001, TIPO: 0001, PLAZA: 0001
 COP.: 27788
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

(a no ser que trabajen con voltaje DC). Los equipos no se aceptarán con adaptadores de enchufes externos, extensiones o supresores de pico. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces realizará la inspección técnica respectiva.

II.2.2. Garantía

Cobertura	El equipo, componentes y accesorios, ante defectos de fabricación o por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos. De darse el caso, el Contratista realizará la reparación del equipo proporcionando para ello, la mano de obra, herramientas, repuestos e insumos necesarios.
Inicio	Se iniciará desde el día siguiente de la suscripción de la conformidad del "FORMATO N° 02 - Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos".
Duración	Veinticuatro (24) meses. El postor puede ofrecer garantías adicionales, según Formato N° 15.
Atención por garantía	<p>Se realiza en caso de fallas de fábrica, fallas por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos; será efectuado por el personal clave, los insumos y repuestos, herramientas y gastos estará a cargo del Contratista.</p> <p>Al ocurrir un evento, de requerimiento de atención al equipo, la Entidad Contratante y/o Establecimiento de Salud comunica al Contratista quien deberá dar el soporte a distancia en forma inmediata, de no haber solución al incidente el Contratista debe atender en forma presencial con su personal, dentro del siguiente plazo:</p> <ul style="list-style-type: none"> Plazo inicial: el Contratista tiene un plazo de cinco (05) días calendarios para la atención por garantía, contados a partir del día siguiente de haber sido comunicado del requerimiento de reparación. De ser necesario el Contratista podrá trasladar a su taller particular el equipo o el componente averiado, previa autorización del Establecimiento de Salud. Plazo adicional: Si el equipo no ha sido reparado en el plazo inicial, el Contratista tendrá un plazo adicional máximo de quince (15) días calendarios para culminar la reparación, debiendo reemplazar el equipo con otro de similares características o superiores (Back Up) dentro de las 24 horas de otorgado el plazo adicional. Si el equipo no ha sido reparado en el Plazo adicional el Contratista reemplazará el equipo defectuoso por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, durante el tiempo que demore el reemplazo se mantendrá el equipo (Back Up). El plazo para el reemplazo definitivo del equipo por otro igual o de característica superior, se efectuará en un plazo no mayor al plazo de entrega según la oferta del primer equipo. La conformidad estará dada por el área usuaria. <p>El incumplimiento en la prestación de este servicio, dará lugar a las acciones legales correspondientes.</p>
Tipos de atención	A distancia: Se desarrolla por medio de los canales siguientes: teléfono, correo electrónico y acceso remoto para este fin el Contratista proporcionará estos datos y es su obligación mantenerlo actualizado y vigente durante el periodo de garantía del equipo.


Firmado digitalmente por VIL
COTRISTA Cristelina Severa
FAU 201 1373237 hard
Motivo: 0 y 1° 1°
Fecha: 2 07/2024 08:55:37 -S:00


Firmado digitalmente por
CABREJO GARCIA Edward David
FAU 2013 973937 hard
Motivo: 0 y 1° 1°
Fecha: 22/07/2024 12:27:08 -05:00

Página 6 | 32


Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLENNA Cleyver FAU
20131373237 hard
Fecha: 22/07/2024 18:25:52 -05:00


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
COP: 27789


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Cespedes
(e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2° Miembro Titular)

	<p>Para la suscripción del contrato, el Contratista deberá proporcionar una dirección de correo electrónico, la sola remisión del correo electrónico por parte del Establecimiento de Salud o Entidad al Contratista será considerado como una notificación válida.</p> <p>Presencial: Con el personal clave designado por el Contratista, se apersona al establecimiento de salud, según se establece en el contrato.</p>
Extensión de la garantía	Si durante el periodo de garantía el equipo ha estado inoperativo por causas atribuibles al Contratista, éste deberá extender la garantía el mismo tiempo que el equipo haya estado inoperativo.

II.2.3. Plazo y lugar de entrega o de ejecución.

II.2.3.1. Plazo de entrega

El plazo máximo de entrega de los bienes y puesta en operación según el siguiente cuadro:

N°	Actividad	Plazo (máximo)	Actividad precedente	Responsable
1	Entrega del equipo en el almacén que designe la entidad.	..... días calendario	Firma de contrato	Contratista
2	Instalación, pruebas y capacitación del equipo	..... días calendario	Entrega del equipo en el almacén que designe la entidad.	Contratista
	Plazo total	..... días calendario		

- La Entidad contratante será la encargada de establecer los plazos de entrega de los bienes de acuerdo a la cantidad y su necesidad, al momento de realizar el requerimiento.

II.2.3.2. Lugar de entrega

El bien deberá ser entregado y puesto en operación en el siguiente destino:

N°	Lugar de entrega	Dirección	Distrito/provincia/ región	Teléfono
1	Hospital/ Almacén/ Centro de Salud.....	Av....., N°.....	...../...../.....	.....

- El contratista deberá acreditar la entrega de los equipos y sus componentes periféricos en el almacén designado por la entidad, mediante la Guía de Remisión y de manera detallada, siendo de entera responsabilidad por las demoras o retrasos en que incurra por el internamiento fuera del plazo contractual.

II.2.4. Capacitación y/o entrenamiento

II.2.4.1. Plan de actividades

N°	Actividad	Plazo máximo / Duración	Actividad precedente	Responsable
----	-----------	-------------------------	----------------------	-------------

Página 7 | 32

PERÚ
MINSA
Firmado digitalmente por VILA CORDOVA Constantino Severo
FAU 2013 373237 hard
Motivo: D.V.P.
Fecha: 2024.07.20 09:57:00 -05:00

PERÚ
MINSA
Firmado digitalmente por AGUILAR VILLENA C. Ivier FAU
2013137323 hard
Motivo: D.V.P.
Fecha: 2024.18.27:55 -05:00

PERÚ
MINSA
Firmado digitalmente por CABREJA GARCIA Edward David
FAU 2013 373237 hard
Motivo: D.V.P.
Fecha: 2024.07.22 12:27:17 -05:00

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO SUR
COP: 27799

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
(e) Mant. Equip. Biomédicos

1	Presentación del programa y contenido de la capacitación (FORMATO 08 y FORMATO 10), al área técnica de la Entidad.	Cinco (5) días calendario	Firma de contrato	Contratista
2	Aprobación del programa y contenido de la capacitación	Cinco (5) días calendario	Presentación del programa y contenido de la capacitación (FORMATO 08 y FORMATO 10), al área técnica de la Entidad.	El área técnica de la entidad
3	Capacitación dirigida al personal usuario del establecimiento de salud. Véase Nota 3	Cuatro (4) horas como mínimo	Configuración y puesta en operación del equipo	Contratista
4	Capacitación dirigida al personal técnico de mantenimiento de equipos biomédicos del establecimiento de salud. Véase Nota 3	Cuatro (4) horas como mínimo	Configuración y puesta en operación del equipo	Contratista
5	Entrega de una "Constancia de Capacitación" a cada uno de los participantes de la capacitación impartida.	Cinco (5) días calendario	Término de la capacitación impartida por el Contratista	Contratista

Nota 3: La Entidad contratante indicará junto con la aprobación del programa y contenido de la capacitación, lo siguiente:

- (I) El número exacto de personas a quienes está dirigida la capacitación, así como el tiempo de duración de la capacitación, en horas lectivas (45 minutos).
 (II) El lugar donde se realizará la capacitación.

II.2.4.2. Contenido mínimo de la capacitación

FORMATO N° 08	Programa de capacitación de manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipamiento.
FORMATO N° 10	Programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento.

II.2.5. Recepción y conformidad del bien principal

II.2.5.1. Condiciones de entrega y recepción

La conformidad de recepción del equipo estará sujeta al cumplimiento de cada uno de los puntos que se describen en el "Formato N° 02 - Acta de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa de equipos", la cual será emitida en un plazo no mayor de quince (15) días calendario; de existir observaciones, será notificado al contratista, estableciendo un plazo para que subsane que no podrá ser menor de dos (2) ni mayor a ocho (08) días. Dependiendo de la complejidad o sofisticación de las subsanaciones a realizar el plazo para subsanar las observaciones no puede ser menor de cinco (5) ni mayor de quince (15) días calendario.

II.2.5.2. Responsable de la conformidad

Página 8 | 32


 Firmado digitalmente por VILA
 CORDO A Constantino Severo
 FAU 2013 137327 hard
 Motivo: Ley N° 81
 Fecha: 22.07.2024 08:57:17 -05:00


 Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLENAS G Ymer FAU
 2013137327 hard
 Motivo: Ley N° 81
 Fecha: 22.07.2024 18:28:24 -05:00


 Firmado digitalmente por
 CABREJO GARCIA Edward David
 FAU 2013 137327 hard
 Motivo: Ley N° 81
 Fecha: 22.07.2024 12:27:25 -05:00


 GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO SUR
 CORREO: kadir.ardiles@reg.cusco.gob.pe
 C.O.P. 27799


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO SUR
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

Los responsables de dar conformidad en la recepción del equipo según lo indicado en el Formato N°2, estarán a cargo de:

- 1) Firma y sello del jefe de Servicio o Área usuaria de la entidad.
- 2) Firma y sello del responsable del área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces.
- 3) Firma y sello representante legal del Contratista

De ser el caso, la entidad contratante podrá nombrar un personal encargado o comité de recepción de los equipos, en reemplazo de los firmantes indicados en los numerales 1 y 2.

II.2.6. Perfil mínimo y actividades a desarrollar por el personal clave

Los profesionales y técnicos que conformen el equipo de soporte del contratista deberán acreditar la experiencia necesaria para realizar el trabajo de soporte técnico.

Personal profesional (C.1):

Ingeniero Electrónico o Ingeniero Mecatrónico o Ingeniero Biomédico.
 Deberá ser colegiado y habilitado.

Actividades: Encargado de la instalación, pruebas y capacitación, del bien adquirido.

Personal técnico (C.2):

Técnico Electrónico o técnico electricista o técnico mecánico electricista. Técnico titulado de Instituto superior tecnológico de seis (06) semestres académicos o mayor.

También podrá participar como personal técnico el Bachiller en Ingeniería Electrónica o Ingeniería Mecánica o Ingeniería Mecatrónica o Ingeniería Eléctrica o Ingeniería Mecánica eléctrica o Ingeniería Industrial o Ingeniería Biomédica.

Actividades: Encargado del mantenimiento del bien adquirido.

El monto ofertado, tanto por la prestación principal como por la prestación accesoria (mantenimiento) deben incluir todos los conceptos que tengan incidencia en la ejecución de dichas prestaciones, consecuentemente el monto ofertado involucra todas las características y condiciones exigidas.

II.2.7. Prestaciones accesorias a la prestación principal

II.2.7.1. Mantenimiento preventivo

Características	Actividad en la que se interviene al equipo con la finalidad de conservar su buen funcionamiento y prevenir fallas. Se realizará en horarios fuera de atención de pacientes.
Duración	Se realizará durante el periodo establecido para la garantía.
Programa	Se realizará cada seis (6) meses o según lo indicado en el manual del fabricante, durante el periodo de garantía ofertado y según programa de mantenimiento preventivo - Formato N° 12. Las actividades se efectuarán según lo indicado en el manual de servicio técnico del fabricante del equipo.
Lugar	Será efectuado en las instalaciones del Establecimiento de Salud en donde se encuentren ubicados los bienes.
Acreditación	El mantenimiento preventivo será acreditado mediante la orden de trabajo de mantenimiento (OTM) - Formato N° 04. Este documento es válido cuando cuenta con el visto bueno del jefe de la oficina de mantenimiento o quien haga sus veces y del ejecutor del mantenimiento del Contratista.

Página 9 | 32

Firmado digitalmente por VILA CORDOBA Constantino Severo
 FAU 201313732
 Motivo: Day 1
 Fecha: 2024.07.24 09:57:31 -05:00

Firmado digitalmente por AGUILAR VILLENA Cordero FAU
 201313732
 Motivo: Day 1
 Fecha: 2024.07.24 18:28:51 -05:00

Firmado digitalmente por CABREJO JANCIA Edward David
 FAU 201313732
 Motivo: Day 1
 Fecha: 2024.07.24 12:27:33 -05:00

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO SUR
 COPIA: 27799

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

Kadir Ardiles Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

II.2.7.2. Conformidad del mantenimiento preventivo

La conformidad del mantenimiento preventivo del equipo estará sujeta al cumplimiento del "Formato N° 03 - Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo", la cual será emitida una vez por cada año de garantía, en un plazo no mayor de siete (07) días calendario de culminado el último mantenimiento en el año; de existir observaciones, será notificado al contratista, estableciendo un plazo para que subsane que no podrá ser menor de dos (2) ni mayor a ocho (08) días calendario. Deberá de estar suscrito por los siguientes representantes:

- Un representante del área usuaria del Establecimiento de Salud, y
- Un representante (técnico y/o comercial y/o legal) del Contratista.

El Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo (Formato N° 03) no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad por defectos o vicios ocultos, u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en el mantenimiento de los bienes.

II.2.8. Forma de pago

II.2.8.1. Pago N° 1: Prestación Principal: Entrega, instalación, prueba operativa y capacitación

El Pago al Contratista será efectuado por la Unidad Ejecutora de la Entidad o quien haga sus veces, en moneda nacional Soles, a la culminación del 100% de los trabajos de entrega, instalación, prueba operativa y las capacitaciones, previa presentación del "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos" (Formato N° 02), adjuntando los documentos que se indican:

- Guía de Almacenamiento firmada y sellada por el representante del Almacén del Establecimiento de Salud.
- Informe del funcionario responsable del área usuaria del establecimiento de salud, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes (Formato N° 02)
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en [CONSIGNAR MESA DE PARTES O LA DEPENDENCIA ESPECÍFICA DE LA ENTIDAD DONDE SE DEBE PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN], sito en [CONSIGNAR LA DIRECCIÓN EXACTA].

II.2.8.2. Pago N° 2: Prestación Accesorio: Mantenimiento Preventivo durante el periodo de la garantía Se realizará un pago por cada año por mantenimiento preventivo

El costo de cada mantenimiento preventivo será igual al monto total que corresponda al mantenimiento del (los) equipo(s) durante el periodo total de la garantía dividido entre el número de mantenimientos. El Pago al Contratista será efectuado por la Unidad Ejecutora de la Entidad o quien haga sus veces, en moneda nacional Soles, de manera anual. Deberá de adjuntarse los siguientes documentos:

- Formato N° 03 Acta de Conformidad del Mantenimiento Preventivo.
- Formato N° 04 (por cada mantenimiento): Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM).
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en [CONSIGNAR MESA DE PARTES O LA DEPENDENCIA ESPECÍFICA DE LA ENTIDAD DONDE SE DEBE PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN], sito en [CONSIGNAR LA DIRECCIÓN EXACTA].

2.9. Penalidades

Página 10 | 32


Firmado digitalmente por VILA
CORDOVA Constantino Severo
FAU 24131373237 hard
Motivo: Day 1° B°
Fecha: 04.07.2024 08:57:47 -05:00


Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLERA C Ives FAU
20131373237 hard
Motivo: Day 1° B°
Fecha: 22.07.2024 18:23:19 -05:00


Firmado digitalmente por
CABREJO GARCIA Edward David
FAU 20131373237 hard
Motivo: Day 1° B°
Fecha: 22.07.2024 12:27:43 -05:00


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ayales Céspedes
(e) Mant. Equip. Biomédicos
COR: 27709

SI EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

Donde:

F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;
F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando EL CONTRATISTA acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso la calificación del retraso como justificado por parte de LA ENTIDAD no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo.

La penalidad se deduce de los pagos a cuenta o del pago final, según corresponda; o si fuera necesario, se cobra del monto resultante de la ejecución de la garantía de fiel cumplimiento.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad por mora, LA ENTIDAD puede resolver el contrato por incumplimiento.

II.3. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

II.3.1. Capacidad legal

A	CAPACIDAD LEGAL
	HABILITACIÓN
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe contar con:</p> <ul style="list-style-type: none"> Autorización Sanitaria de Funcionamiento, de acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA. <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel regional (ARM), según corresponda. Dicho establecimiento farmacéutico no debe encontrarse en situación de cierre.

II.3.2. Capacidad técnica y profesional

C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL
---	--

MINSA
Firmado digitalmente por
CABREJO GARCIA Edward David
FAU 20131573237 hard
Módulo: Day V° B°
Fecha: 22.07.2024 12:27:51 -05:00

MINSA
Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLERA Clayver FAU
20131373237 hard
Módulo: Day V° B°
Fecha: 22.07.2024 15:00:07 -05:00

Página 11 | 32

MINSA
Firmado digitalmente por VILA
CORODVA Constantino Severo
FAU 20131373237 hard
Módulo: Day V° B°
Fecha: 24.07.2024 06:58:03 -05:00

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Obst. Jacqueline Peña Mamani
COP: 27789

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
(e) Mant. Equip. Biomédicos

C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE ENCARGADO DE LA INSTALACIÓN, PRUEBAS Y CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO TÉCNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPAMIENTO
Requisitos:

Personal Profesional

Cantidad: 01

Experiencia mínima de dos (02) años de experiencia en instalación y/o implementación y/o capacitación y/o mantenimiento de: "Monitor de funciones vitales, Detector de latidos fetales, Monitor de latidos fetales, Equipos biomédicos de UCI"; como Ingeniero ejecutor de la instalación, pruebas y capacitación.

La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante.

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

C.2 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE ENCARGADO DEL MANTENIMIENTO DEL BIEN A ADQUIRIR
Requisitos:

Personal Técnico

Cantidad: 01

Experiencia mínima de dos (02) años o más de experiencia en el mantenimiento y/o reparación de: "Monitor de funciones vitales, Detector de latidos fetales, Monitor de latidos fetales o Equipos biomédicos de UCI", como Técnico responsable en mantenimiento.

La experiencia se contabilizará, para el caso del personal técnico, de la fecha de obtención del título en adelante y, para el caso del bachiller en ingeniería, fecha de grado de bachiller en adelante.

Asimismo, el personal profesional podrá participar como encargado del mantenimiento, siempre que cumpla con la experiencia de dos (02) años o mayor, en el mantenimiento y/o reparación de "Monitor de funciones vitales, Detector de latidos fetales, Monitor de latidos fetales o Equipos biomédicos de UCI".

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

II.3.3. Experiencia del postor en la especialidad. (Véase Nota 4)
B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
Requisitos:

Firmado digitalmente por
CABREJOS GARCIA Edward David
FAU 2013 173237 hard
Motivo: Dato
Fecha: 22.07.2024 12:27:58 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLERA Clotilde FAU
20131373237 hard
Motivo: Dato
Fecha: 22.07.2024 18:30:48 -05:00

Página 12 | 32



Firmado digitalmente por VILA
CORDOVA Constantino Severo
FAU 20131373237 hard
Motivo: Dato
Fecha: 24.07.2024 09:58:24 -05:00

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiel Céspedes
2º Mont Equip. Biomédicos

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiel Céspedes
2º Mont Equip. Biomédicos

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

Firmado digitalmente por VILIA
CORDOVA Constantino Sewart
FAU 2013 373237 hard
Motivo: Dey "B"
Fecha: 24/07/2024 08:58:49 -05:00

Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLENAS Claver FAU
2013 373237 hard
Motivo: Dey "B"
Fecha: 22/07/2024 18:38:50 -05:00

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a (CONSIGNAR LA FACTURACIÓN NO MAYOR A TRES (3) VECES EL VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN DEL ITEM), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

Se consideran bienes similares a los siguientes:

- Monitor de funciones vitales.
- Detector de latidos fetales.
- Monitor de latidos fetales
- Equipos biomédicos de UCI.
- Bomba de infusión.
- Ecógrafo.
- Electrocardiógrafo.

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

Nota 4: La Entidad contratante deberá precisar el monto facturado a solicitar en el momento de la formulación de su requerimiento.

III. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

III.1. De la Selección: (Véase Nota 5)

El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias.

El (los) equipo(s), componentes y sus periféricos ofertados por los postores, deberán ser nuevos (sin uso), cumpliendo con las Características Técnicas descritas en la Ficha de Homologación. Los equipos, componentes y sus periféricos propuestos no serán un prototipo, ni tampoco serán repotenciados (refurbished). El año de fabricación del (los) equipo(s) deberán ser de doce (12) meses o menor, anterior a la fecha de presentación de la(s) propuesta(s).

A fin de que los postores formulen una adecuada propuesta técnica económica, podrán realizar una visita técnica previa coordinación con el lugar de instalación del bien, con la finalidad de evaluar la planta física de los ambientes y verificar las condiciones de preinstalación del (los) equipos.

III.1.1. Documentos de presentación obligatoria

Los siguientes documentos deben ser presentados como adicionales a la Declaración Jurada de Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, los cuales permitirán acreditar el cumplimiento de las características específicas del bien indicados en el numeral II de la presente Ficha de Homologación.

III.1.1.1. FORMATO N° 01 "Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas".

El postor deberá demostrar fehacientemente que el bien ofertado cumple con las especificaciones técnicas y características técnicas solicitadas por la Entidad.

Página 13 | 32

Firmado digitalmente por
CABREJON GARCIA Edward David
FAU 2013 373237 hard
Motivo: Dey "B"
Fecha: 22/07/2024 12:28:07 -05:00

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
COP: 27789

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
(e) Mant. Equip. Biomédicos

El postor deberá presentar el FORMATO N° 01 "Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas". En el cual adjuntará copia de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelo, para acreditar las características técnicas: del 1.1. al 1.4, del 2.1.1 al 2.3.2, y del 4.1 al 4.2

La propuesta del postor debe indicar lo señalado en el Formato N° 01, indicando claramente el número de folio(s) que sustenta el cumplimiento de las especificaciones técnicas, como sustento y respaldo de la información indicada. Para el número de folios no deberá colocarse rangos de números, sino números individuales.

Para el caso de características técnicas que no se encuentran en manuales, folletos, brochure, data sheets y/o catálogos del fabricante, el postor incluirá la Carta del Fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por éste o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

III.1.1.2. Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios).

Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor u otros, que describa el producto ofertado. En la entrega/recepción de los equipos, el personal encargado o comité de recepción de los equipos verificará la vigencia, a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID. La característica técnica que se acreditará es: 5.1.

III.2. De la suscripción del contrato:

III.2.1. Documentos para la suscripción del contrato

III.2.1.1. Entrega de la copia del certificado bajo la norma ISO 13485 o NTP-ISO 13485 o documento técnico similar autorizado en su registro sanitario.

Nota 5: Los documentos que acompañan a las ofertas, se presentan en idioma español. Cuando los documentos no figuren en idioma español, se presenta la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, salvo el caso de la información técnica complementaria contenida en folletos, instructivos, catálogos o similares, que puede ser presentada en el idioma original. El postor es responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos.

Firmado digitalmente por
CABREJA S GARCIA Edward David
FAU 20131373237 hard
Motivo: D
Fecha: 22.07.2024 12:21:37 -05:00

Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLEN A Cleyver FAU
20131373237 hard
Motivo: Day V B
Fecha: 22.07.2024 17:50:26 -05:00

Página 14 | 32

Firmado digitalmente por VILA
CORDOVA Cesarlino Severo
FAU 20131373237 hard
Motivo: Day V B
Fecha: 24.07.2024 09:12:20 -05:00

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR
COP: 4709

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECTOR GENERAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
(e) Mant Equip. Biomédicos

El postor deberá presentar el FORMATO N° 01 "Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas". En el cual adjuntará copia de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelo, para acreditar las características técnicas: del 1.1. al 1.4, del 2.1.1 al 2.3.2, y del 4.1 al 4.2

La propuesta del postor debe indicar lo señalado en el Formato N° 01, indicando claramente el número de folio(s) que sustenta el cumplimiento de las especificaciones técnicas, como sustento y respaldo de la información indicada. Para el número de folios no deberá colocarse rangos de números, sino números individuales.

Para el caso de características técnicas que no se encuentran en manuales, folletos, brochure, data sheets y/o catálogos del fabricante, el postor incluirá la Carta del Fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por éste o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

III.1.1.2. Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios).

Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor u otros, que describa el producto ofertado. En la entrega/recepción de los equipos, el personal encargado o comité de recepción de los equipos verificará la vigencia, a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID. La característica técnica que se acreditará es: 5.1.

III.2. De la suscripción del contrato:

III.2.1. Documentos para la suscripción del contrato

III.2.1.1. Entrega de la copia del certificado bajo la norma ISO 13485 o NTP-ISO 13485 o documento técnico similar autorizado en su registro sanitario.

Nota 5: Los documentos que acompañan a las ofertas, se presentan en idioma español. Cuando los documentos no figuren en idioma español, se presenta la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, salvo el caso de la información técnica complementaria contenida en folletos, instructivos, catálogos o similares, que puede ser presentada en el idioma original. El postor es responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos.


Firmado digitalmente por VILA
CORDOVA Constantino Severo
FAU 2013137327 hard
Motivo: Soy Vº Bº
Fecha: 22.07.2024 09:59:29 -05:00


Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLERA Ceyar FAU
2013137327 hard
Motivo: Soy Vº Bº
Fecha: 22.07.2024 18:40:10 -05:00


Firmado digitalmente por
CABREJON GARCIA Edward David
FAU 2013137327 hard
Motivo: Soy Vº Bº
Fecha: 22.07.2024 12:28:18 -05:00

Página 14 | 32


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR
COR.: ESTAD. SANIT. SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA, PLAN. FAM.
COR.: 27709


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Arziles Cespedes
(e) Mgmt. Equip. Biomédicos

IV. ANEXOS

Lista de formatos

Denominación del formato	N° de formato
Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas	Formato N° 01
Acta de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa de equipos	Formato N° 02
Acta de conformidad del mantenimiento preventivo	Formato N° 03
Orden de trabajo de mantenimiento	Formato N° 04
Ficha técnica	Formato N° 05
Formato para el protocolo de pruebas	Formato N° 06
Resultados del protocolo de pruebas	Formato N° 07
Programa de capacitación de manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipamiento	Formato N° 08
Constancia de capacitación en manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipamiento	Formato N° 09
Programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento	Formato N° 10
Constancia de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento	Formato N° 11
Programa de Mantenimiento Preventivo	Formato N° 12
Procedimientos de mantenimiento preventivo	Formato N° 13
Formato de costos unitarios de componentes, repuestos, accesorios e insumos	Formato N° 14
Declaración jurada de compromiso de garantía del equipo y sus componentes	Formato N° 15



Firmado digitalmente por VILA
 CORDOVA Constantino Severo
 FAU 261313227 hard
 Motivo: Day 1° D
 Fecha: 24.07.2024 08:59:49 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLENAS Cervera FAU
 201313227 hard
 Motivo: Day 1° D
 Fecha: 22.07.2024 18:40:45 -05:00



Firmado digitalmente por GARCIA
 GARCIA Edward David
 FAU 201313227 hard
 Motivo: Day 1° D
 Fecha: 22.07.2024 12:28:27 -05:00

Página 15 | 32

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 COG. EST. 018-2024-CS/RSSCS PRIMERA CONVOCATORIA
 COP. 27789



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

Kadir Ardiles Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
 (1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CÉSPEDES
 (2° Miembro Titular)

FORMATO N° 02**Acta de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa de equipos**

Siendo las horas del día....., el Contratista..... hizo efectivo el acto de entrega, instalación, prueba operativa y conformidad del bien o equipo en el Servicio de del Hospital / Centro de Salud, el bien que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

N° de Orden de Compra Contrato N°

Dicho acto contó con la presencia del Representante del Usuario final (Jefe de Servicio, Unidad o Departamento del Hospital / Centro de Salud.....), Representante de la Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la Entidad o quien haga sus veces y Representante del Contratista. En la Entrega, Instalación, Prueba Operativa del equipo se pudo constatar:

1. Cumplimiento de Características Técnicas según el detalle de las Especificaciones Técnicas presentadas en la propuesta del Contratista, así como las condiciones señaladas en la orden de compra, contrato y en la Ficha de Homologación y el Anexo de la Ficha de Homologación. (Formato N° 01).
2. Integridad física y estado de conservación óptimo del equipamiento.
3. Las placas de fábrica del bien o equipo entregado, consignará el año de fabricación, condición del equipo nuevo y el año de fabricación de doce (12) meses o menor, anterior a la fecha de presentación de la propuesta.
4. Ficha Técnica del equipamiento (Formato N° 05)
5. Instalación y Prueba Operativa del equipo, considerando el Protocolo de Pruebas (Formato N° 06) y Resultado de Protocolo de Pruebas (Formato N° 07).
6. Perfecto estado de funcionamiento del equipamiento, incluyendo todos los accesorios necesarios para su instalación.
7. Desarrollo y constancia del "Programa de capacitación de manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica" (Formato N° 08 y FORMATO N° 09).
8. Desarrollo y constancia del "Programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento" (Formato N° 10 y FORMATO N° 11).
9. Entrega de un Certificado de Garantía de meses por el bien o equipo, de acuerdo a lo indicado en el numeral II.2.2 de la Ficha de Homologación y Formato N° 15.
10. Los bienes adquiridos tienen grabados en bajo relieve (o colocada una placa de metal, de preferencia remachada) el logotipo de la Entidad, el nombre del equipo, la razón social y el teléfono del Contratista y fecha de instalación y garantía (mes y Año), de acuerdo a lo indicado en el numeral 2.1.2. de la Ficha de Homologación.
11. Entrega en original, dos (02) juegos de manuales (Operación y Servicio Técnico) por el bien o equipo (medio físico y archivo digital, según lo indicado en el Anexo de la Ficha de Homologación).
12. Entrega de un (01) Programa de Mantenimiento Preventivo del equipo y su correspondiente Procedimientos de Mantenimiento Preventivo (Formato N° 12 y 13).
13. Entrega de los Costos Unitarios de los Componentes, Repuestos, Accesorios e Insumos de los Equipos instalados, según lo establecido en el Anexo de la Ficha de Homologación (Formato N° 14).
14. Entrega de Video de Operación y Mantenimiento según establecido en Anexo de la Ficha de Homologación.
15. Entrega del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario de los equipos, según normativa vigente de la DIGEMID.
16. Entrega del documento del CONTRATISTA en el cual proporcione una dirección de correo electrónico y número de teléfono, para la atención a distancia.



Firmado digitalmente por
 GARCIA EDWARD DAVIS
 FAU 2013 973237 hand
 Fecha: 22.07.2024 12:28:45 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILENA CLEYVIA FAU
 2013131373237 hand
 Fecha: 22.07.2024 18:44:00 -05:00

Página 17 | 32



Firmado digitalmente por VILA
 CORDOVA CECILIA SEVERO
 FAU 2013131373237 hand
 Fecha: 24.07.2024 09:00:46 -05:00

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO SUR
 Kadir Ardiel Céspedes
 COP: 27799

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO SUR
 Kadir Ardiel Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
 (1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2° Miembro Titular)

17. Entrega de la copia certificado de seguridad eléctrica del equipo o norma técnica similar autorizada en su registro sanitario.
18. Entrega de la copia del certificado ISO 13485 o NTP-ISO 13485 o documento técnico similar autorizado en su registro sanitario, del proveedor o postor.
19. Entrega del documento en el cual se indique que los accesorios son de la misma marca del equipo o aprobado por el fabricante del equipo.

Acto seguido se llevó a cabo la instalación, prueba operativa del equipo y conformidad del equipo, encontrándose todo conforme.

Firman dando fe de lo anterior:

Firma y sello del jefe de Servicio
o Área usuaria de la entidad

Firma y sello representante legal
del Contratista

Firma y sello del responsable del
área técnica del establecimiento
de salud o quien haga sus veces

Firmado digitalmente por VILA
CORDO A Constantino Davila
FAU 201317373 37 hard
Motivo: D: "V" B"
Fecha: 22.07.2024 09:01:04 -05:00

Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLERA Heyver FAU
201317373 37 hard
Motivo: D: "V" B"
Fecha: 22.07.2024 18:45:16 -05:00

Firmado digitalmente por
CABREJO GARCIA Edward David
FAU 201317373 37 hard
Motivo: D: "V" B"
Fecha: 22.07.2024 12:28:33 -05:00

Página 18 | 32

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
COORDINADORA GENERAL DE SALUD REPRODUCTIVA, PLAN FAMILIAR
COP. 27189

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiel Céspedes
Tel Mant Equip. Biomédicos

FORMATO N° 03**Acta de conformidad del mantenimiento preventivo**

Siendo las..... horas del día....., la empresa..... hizo efectivo el acto de conformidad del mantenimiento preventivo en el [nombre del establecimiento de salud], del Servicio/ Unidad o Departamento de continuación se detalla: del equipo que a

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. de Orden de Compra:

No. Contrato:

Dicho acto contó con la presencia del representante del y representante de la Empresa Contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar:

- 1) Cumplimiento de Condiciones para del Mantenimiento Preventivo, según el detalle de los formatos del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como las condiciones señaladas en los Documentos Contractuales.

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

Firma y sello del Representante Técnico y/o Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello del representante del área usuaria del Establecimiento de Salud


 Firmado digitalmente por VILA CORDO A. Constantino Ezequiel
 FAU 2019 137237 hard
 Motivo: Day 1° B°
 Fecha: 22.07.2024 09:01:24 -05:00


 Firmado digitalmente por AGUILAR VILLENA Cerver FAU
 2019137322 hard
 Motivo: Day 1° B°
 Fecha: 22.07.2024 18:46:17 -05:00


 Firmado digitalmente por CABREJO GARCIA Edward David
 FAU 2019137237 hard
 Motivo: Day 1° B°
 Fecha: 22.07.2024 12:29:01 -05:00

Página 19 | 32


 GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO SUR
 Obra: Rehabilitación de la infraestructura del Hospital Regional de Cusco
 COOP. EST. SAN. SALUD RITUAL TURISMO PLAN. PAUL
 COP: 27798


 GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Kadir Ardiles Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
 (1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2° Miembro Titular)

FORMATO N° 04

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

DEPENDENCIA DE SALUD		N° DIA MES AÑO			
<small>(PDA SER LLENADO POR LA DEPENDENCIA SOLICITANTE)</small>					
AREA USUARIA		UBICACIÓN FÍSICA			
DOMINACION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	CÓDIGO PATRIMONIAL	
PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACION					
FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE		FECHA SOLIC. SERV.		FIRMA Y SELLO DE RECEPCION	
				FECHA DE RECEP.	
<small>(PARA SER LLENADO POR LA OFICINA DE MANTENIMIENTO)</small>					
DIAGNOSTICO TÉCNICO				PRIORIDAD	
				MUY URGENTE <input type="checkbox"/>	
				URGENTE <input type="checkbox"/>	
				PROGRAMAR <input type="checkbox"/>	
JEFE ENCARGADO DE MANTENIMIENTO		FECHA		MODALIDAD DE ATENCION	
				PER. PROPIO <input type="checkbox"/>	
				SER. TERCERO <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCION DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO					
FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINO		GARANTIA DEL SERVICIO	
				COSTO DEL SERVICIO	
RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO					

Nota: El formato de Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM) será acorde al formato de la Entidad o establecimiento de salud.



Firmado digitalmente por
GABRIEL GARCIA Edward David
FAU 20131373237 hard
Módulo: DSS-001
Fecha: 22.07.2024 12:25:10 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLENNA Cleyver FAU
20131373237 hard
Módulo: DSS-001
Fecha: 22.07.2024 16:47:39 -05:00

Página 20 | 32



Firmado digitalmente por VILA
CORDOVA Constantino Severo
FAU 20131373237 hard
Módulo: DSS-001
Fecha: 24.07.2024 03:01:44 -05:00

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR
Disco de Kadir Ardiel Céspedes
COM. ESTRAT. SANIT. SALUD SEXUAL REPRODUCT. PLAN. FAM.

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiel Céspedes
(e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
(1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2° Miembro Titular)

FORMATO N° 04 (REVERSO)

COSTO DEL SERVICIO
(PARA USO DE LA OFICINA DE MANTENIMIENTO)

CENTRO DE COSTOS					
MANO DE OBRA					
ESPECIALIDAD	HR/HOMBRE	VALOR HR/HOMB	COSTO M.O.		
COSTO POR MANO DE OBRA S/.					

REPUESTOS Y MATERIALES							
SUMINISTRO		DESCRIPCION		U.M.	CANT.	COSTO UNIT S/.	COSTO PARCIAL S/.
ENTIDAD	EMPRESA						
COSTO DE REPUESTOS Y MATERIALES S/.							

COSTO TOTAL S/.

COSTOS POR MANO DE OBRA	
COSTOS POR REPUESTOS, ACCESORIOS Y MATERIALES	
OTROS GASTOS (detallar)	
IMPUESTOS DE LEY:	
TOTAL GENERAL S/.	

FIRMA DEL EJECUTOR DE MANTENIMIENTO	VºBº JEFE OFICINA DE MANTENIMIENTO

Nota: El formato de Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM) será acorde al formato de la Entidad o establecimiento de salud.

Nota: El formato de Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM) será acorde al formato de la Entidad o establecimiento de salud.

Firmado digitalmente por
CABREJO GARCIA Edward David
FAU 2013.173237 hsd
Motivo: Del todo
Fecha: 22.07.2024 12:30:12 -05:00

Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLEN A Cleyver FAU
20131373237 hard
Motivo: Doy V° B°

Página 21 | 32

Firmado digitalmente por VILA
CORDOVA Constantino Sovero
FAU 20131373237 hard
Motivo: Day V* B*
Fecha: 24.07.2024 09:02:05 -05:00

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
INSTITUTO REGIONAL DE SALUD CUSCO
INSTITUTO REGIONAL DE SALUD CUSCO SUR
Obst. *Juveline Peña Mamani*
COC, ESTAD. GINT. SALUD SEXUAL REPRODUCT. PLAN. FAM.
COP: 27789

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

Kadir Ardiles Céspedes
(=) Mant Equip: Biomédicos

FORMATO N° 05

Ficha Técnica

Datos del Contratista	N° contrato	N° O/C	Fecha de recepción	

Denominación	Marca	Modelo	N° de serie	País de fabricación

Componentes	Marca	Modelo	N° de serie

Sello y firma del representante legal del Contratista

MINSA
Firmado digitalmente por VILA
CORDOVA Constantina Severo
FAU 2013137237 hard
Motivo: D. V. D.
Fecha: 2024.07.22 09:52:52 -05:00

MINSA
Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLANO River FAU
2013137237 hard
Motivo: D. V. D.
Fecha: 2024.07.22 18:56:59 -05:00

MINSA
Firmado digitalmente por
CABALLERO GARCIA Edward David
FAU 2013137237 hard
Motivo: D. V. D.
Fecha: 2024.07.22 12:36:20 -05:00

Página 22 | 32

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Olga Jacqueline Peña Mamani
COORD. ESTRA. SERV. SALUD SEXUAL REPRODUC. PLAN. FAM.
COR.: 27789

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
(e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

FORMATO N° 06

Formato para el protocolo de pruebas

 ÍTEM:
 DENOMINACIÓN:
 MARCA:
 MODELO:

N°	Descripción de la prueba (*)	Procedimientos p/realizar cada prueba	Instrumentos, insumos y/o medios físicos a emplear (**)	Tiempo estimado de realización	Resultado – Valor esperado

- Las actividades del protocolo de pruebas estarán de acuerdo al manual del equipo. (*)
- El Contratista deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios. (**)
- Los instrumentos usados para verificar los parámetros del equipo, deberán contar con certificado de calibración de acuerdo a la norma vigente. (**)


 Firmado digitalmente por VILA
 CORDOVA Constantino Severo
 FAU 21031375237 hard
 Motivo: Day V° B°
 Fecha: 04.07.2024 09:53:12 -05:00

 Firma y sello del representante legal del
 Contratista

 V° B° del responsable del área técnica
 del establecimiento de salud o quien
 haga sus veces

 Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLERA Jovany FAU
 20131375237 hard
 Motivo: Day V° B°
 Fecha: 20.07.2024 18:50:50 -05:00

 Firmado digitalmente por
 GARCIA EDWARD DAVID
 FAU 20131375237 hard
 Motivo: Day V° B°
 Fecha: 22.07.2024 12:30:27 -05:00

Página 23 | 32


Obispo Pacheco Peña Mamani
 COD. ESTRAT. SERV. SALUD SEXUAL REPRODUC. PLAN. FAM.
 COP.: 27789


Kadir Ardiles Céspedes
 (e) Mant Equip: Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

 OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

 CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
 (1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

 TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2° Miembro Titular)

FORMATO N° 07**Resultados del protocolo de pruebas**
 ÍTEM:
 DENOMINACIÓN:
 MARCA:
 MODELO:

N°	Descripción de la Prueba (*)	Resultado/ valor esperado	Resultado/ valor obtenido	Conforme		Observaciones
				Si	No	

1. Las pruebas de este Protocolo serán de acuerdo al manual del equipo. (*)
2. El Contratista deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.


 Firmado digitalmente por VILA
 CORDOZA, VA Constantino Silverio
 FAUJ 2013173237 hard
 Motivo: Soy V° B°
 Fecha: 4.07.2024 09:03:28 -05:00

 Firma y sello del representante técnico del
 Contratista

 V° B° del responsable del área técnica
 del establecimiento de salud o quien
 haga sus veces


 Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLERA, EYER FAUJ
 2013173237 hard
 Motivo: Soy V° B°
 Fecha: 22.7.2024 18:51:33 -05:00


 Firmado digitalmente por
 GARCIA, Edward David
 FAUJ 2013173237 hard
 Motivo: Soy V° B°
 Fecha: 22.07.2024 12:30:35 -05:00

Página 24 | 32


 Kadir Arziles Céspedes
 COOR. EST. SALUD SEXUAL REPRODUC. PLAN. FAMIL.
 COP 27709


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Arziles Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

 OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

 CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
 (1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

 TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2° Miembro Titular)

FORMATO N° 08

Programa de capacitación de manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipamiento

Bien	Marca	Modelo	Contratista
Nombre del experto		Nacionalidad	Experiencia
Fecha de inicio	Fecha de término	Días - horario	
N°	Temática mínima del curso (*)		Horas
1	Presentación y orientación en el Manejo de las partes y sistemas principales del equipo.		
2	Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes del equipo.		
3	Práctica dirigida del empleo del equipo, con reconocimiento de todos los componentes.		
4	Auto test necesario para el funcionamiento de acuerdo a lo indicado en el manual de equipo.		
5	Uso de insumos de limpieza exigidos por el fabricante para la conservación de equipo.		
6	Detección de fallas y código de errores del equipo.		
7	Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de equipo que lo requieran.		
8	Actividades de mantenimiento preventivo del equipo		
9	Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios del equipo.		
10	Cuidados básicos en la limpieza diaria del equipo, sus accesorios y componentes.		
11	Evaluación: Examen Práctico de uso y conservación.		
Total de horas			

(*) La temática del curso es referencial, el Contratista podrá mejorar su contenido y la Entidad Contratante dar su aprobación



Firmado digitalmente por VILA
 CORDO R Constantino Severo
 FAU 201373257 hard
 Motivo: Ley V° B°
 Fecha: 2024.07.20 09:03:46 -05:00

Firma y sello del Instructor del Contratista

V° B° del responsable del Área Usaria
 del establecimiento de salud



Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILENA G Yver FAU
 20131373257 hard
 Motivo: Ley V° B°
 Fecha: 2024.07.22 18:07:38 -05:00



Firmado digitalmente por
 DARGA EDAVID David
 FAU 201373257 hard
 Motivo: Ley V° B°
 Fecha: 2024.07.22 12:30:43 -05:00

Página 25 | 32

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO SUR
 COORD. EJECUT. SALUD ESTADÍSTICA REPRODUC. PLAN. FAM.
 COP. 27790

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
 (1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2° Miembro Titular)

FORMATO N° 09

Constancia de capacitación en manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipamiento

Unidad ejecutora	
Establecimiento de salud	
Servicio	

En fecha de del en la ciudad de se desarrolló la capacitación en

Durante horas

Nombre del bien	
Marca	
Modelo	

Expositor:

En dicha capacitación participó el siguiente personal del Hospital/Centro de Salud:

NOMBRE

CARGO

FIRMA

Los que suscriben dan la conformidad, luego que el Contratista ha ejecutado la capacitación en forma satisfactoria,


 Firmado digitalmente por VILA
 CORDOZA Constantino Severo
 FAU 20131373237 hard
 Motivo: Soy V° B°
 Fecha: 22.07.2024 09:04:01 -05:00

Firma y sello del Instructor del Contratista

V° B° del responsable del Área Usaria
 del establecimiento de salud


 Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLENA Cesar
 FAU 20131373237 hard
 Motivo: Soy V° B°
 Fecha: 22.07.2024 18:58:46 -05:00


 Firmado digitalmente por
 CADREJO GARCIA Edward David
 FAU 20131373237 hard
 Motivo: Soy V° B°
 Fecha: 22.07.2024 12:30:51 -05:00

Página 26 | 32


Kadir Ardiel Céspedes
 (e) Mém. Equip. Biomédicos


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
 (1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2° Miembro Titular)

FORMATO N° 10

Programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento.

Equipo	Marca	Modelo	Código	Contratista
Nombre del experto		Nacionalidad	Experiencia	
Fecha de inicio	Fecha de término	Días – horario		
N°	Temática mínima del curso (*)			Horas
1	Presentación y orientación en el Manejo de equipamiento.			
2	Auto test necesario para el funcionamiento para equipos de ser el caso (si lo indica el manual de equipamiento).			
3	Reconocimiento y empleo de accesorios y componentes de equipo.			
4	Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico de equipo.			
5	Actividades de mantenimiento preventivo del equipo.			
6	Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de equipo.			
7	Detección de fallas y código de errores del equipo.			
8	Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración del equipo que lo requieran.			
9	Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios del equipo.			
10	Cambio de repuestos de alta rotación en equipo.			
11	Cambio de fusibles y elementos de seguridad de equipo.			
12	Evaluación: Examen Práctico de servicio técnico.			
TOTAL DE HORAS				

(*) La temática del curso es referencial, el Contratista podrá mejorar su contenido y la entidad dar su aprobación



Firmado digitalmente por VILA CORDOVA Constantino Severo
FAU 201317327/180
Motivo: Do V°B°
Fecha: 24.7.2024 09:04:32 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR VILLENA Javier FAU
2013137327/180
Motivo: Do V°B°
Fecha: 22.7.2024 18:59:40 -05:00



Firmado digitalmente por GARCIA EDWARD DAVID
FAU 201317327/180
Motivo: Do V°B°
Fecha: 22.07.2024 12:30:59 -05:00

na y sello del Instructor del Contratista

V° B° del responsable del área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces

Página 27 | 32

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO SUR
Unidad Ejecutora 405
COP: 27199

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Ardiles Céspedes
(e) Mánt Equip. Biomédicos

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
(1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2° Miembro Titular)

FORMATO N° 11

Constancia de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento

Unidad ejecutora	
Establecimiento de salud	
Servicio	

En fecha . . . de . . . del . . . , en la ciudad de . . . , se desarrolló la capacitación en . . . , se . . .

Durante . . . horas

Nombre del equipo	
Marca	
Modelo	

Expositor : . . .

En dicha capacitación participó el siguiente personal del Hospital / C.S.: . . .

NOMBRE	CARGO	FIRMA
.....
.....
.....
.....
.....

Los que suscriben dan la conformidad, luego que el Contratista ha ejecutado la capacitación . . . en forma satisfactoria,

Firma y sello del Instructor del Contratista

Vº Bº del responsable del área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces



Firmado digitalmente por VILA CORDOVA Constantino Severo
FAU 2013101317 hard
Motivo: D.V.V. B
Fecha: 22.07.2024 09:04:52 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR VILLENA Javier FAU
2013101317 hard
Motivo: D.V.V. B
Fecha: 22.07.2024 18:00:14 -05:00



Firmado digitalmente por CAHREJAS GARCIA Edward David
FAU 2013101317 hard
Motivo: D.V.V. B
Fecha: 22.07.2024 12:31:07 -05:00

Página 28 | 32

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Arziles Céspedes
COP.: 27799

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Kadir Arziles Céspedes
(e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

FORMATO N° 12

Programa de mantenimiento preventivo

Nombre del equipo:
 Marca:
 Modelo: :
 Período (meses) (según su propuesta técnica):

[illegible]

Nota: El reporte del Mantenimiento Preventivo se realizará utilizando el formato de orden de trabajo de mantenimiento - OTM.

Firma y sello del representante
legal del Contratista

Vº Bº del responsable del área
técnica del establecimiento de
salud o quien haga sus veces

Firma digitalmente por VILA
GORDIVA Constantino Severo
FAU 2131373237 hard
Motivo Doy V° 9°
Fecha 24.07.2024 09:05:04 -05:00

Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLENAL
2013.137
Motivo: L
Fecha: 2013.137

Firmado digitalmente por
CABREJOS GARCIA Edward David
FAI/20131 73237 hard
Motivo: Documento
Fecha: 22.07.2024 12:31:15 -05:00

Página 29 | 32

GOBIERNO REGIONAL QUECHUA
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD QUECHUA
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD COMUNITARIA
Oficina de Asesoría Técnica
C.O.C. EST. SAN. MUN. SITU. REPROD. PLAN. FAM.
COP: 27789

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO SUR

[Firma]

Kadir Ardiles Céspedes
(e) Mant Equip. Biomédicos

FORMATO N° 13**Procedimientos de mantenimiento preventivo**
 N° ítem:
 Denominación:
 Marca:
 Modelo:

N°	Descripción Actividad	Procedimientos a realizar para cada actividad (*)	Materiales y Repuestos (**)	Herramientas Instrumentos (**)	Ejecutores (Ing/Téc)	Hora/ Hombre

(*): Las actividades de mantenimiento serán acorde a las características que el fabricante indique en el manual de uso del equipo.

(**): El Contratista deberá suministrar los insumos, repuestos y/o medios físicos a emplear en el mantenimiento preventivo.

 Firma y sello del representante legal del
 Contratista

 V° B° del responsable del área técnica
 del establecimiento de salud o quien
 haga sus veces

 Firmado digitalmente por VILA
 CORONADO Constantino Severo
 FAU 2013137327 hard
 Motivo: Doy V° B°
 Fecha: 24.07.2024 09:05:15 -05:00

 Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLENA Yoly E.
 FAU 2013137327 hard
 Motivo: Doy V° B°
 Fecha: 22.07.2024 19:01:34 -05:00

 Firmado digitalmente por
 CABELLO S GARCIA Edward David
 FAU 2013137327 hard
 Motivo: Doy V° B°
 Fecha: 22.07.2024 12:31:25 -05:00

Página 30 | 32


 GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Olaya Indalécine Peña Mamani
 COOR. PLAN. SECT. SALUD SEXUAL REPRODUC. PLAN. FAM.
 COP.: 27799

 GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Kadir Aráiles Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

 OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

 CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
 (1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

 TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2° Miembro Titular)

FORMATO N° 14

Formato de costos unitarios de componentes, repuestos, accesorios e insumos

Nombre del equipo	
Marca	
Modelo	:
Ítem N°	

N°	Denominación	Código de Parte	Características	Precio (Soles)	Observaciones
Componentes					
Repuestos					
Accesorios					
Insumos					

Ciudad,.....

Firma y Sello del
Representante Legal del Contratista

Nota. - De ser necesario adjuntar hojas adicionales



Firmado digitalmente por
CABREJO GARCIA Edward David
FAU 2013.173237 hard
Motivo: Documento
Fecha: 22.07.2024 12:31:36 -05 00



Firmado digitalmente por AGUILAR
VILLEN A Clayvor FAU
20131373237 hard
Motivo: Doy Vº Bº
Fecha: 22.07.2024 18:02:29 -05:00

Página 31 | 32



Firmado digitalmente por VILA
CORDOVA Constantino Severo
FAU 20131373237 hard
Molvo: Day V* B*
Fecha: 24.07.2024 09:05:33 -05:00

Molko: Day V° B°
Fecha: 24.07.2024 09:05:33

GOBIERNO REGIONAL
GOBIERNO REGIONAL
GOBIERNO REGIONAL

Obst. Jacqueline Peña M. C. C.
COORD. ESTRAT. SANIT. SALUD SE. AUM. HUM. EDUC. PLAN. FAS
COP. 27729

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

 **Kadir Ardiles Céspedes**
(e) Mant. Equip. Biomédicos

FORMATO N° 15**Declaración jurada de compromiso de garantía del equipo y sus componentes**

Señores

[nombre de la entidad contratante]

Presente -

El que suscribe, identificado con DNI N°
 Representante Legal de con R.U.C. N° DECLARO BAJO
 JURAMENTO que de resultar adjudicado, mi representada garantiza el perfecto estado de
 funcionamiento de los equipos, incluyendo sus componentes, ofertados contra cualquier desperfecto
 o deficiencia de fábrica que pudiera manifestarse durante su instalación y/o funcionamiento, en las
 condiciones imperantes en cada punto de destino, por el período de garantía total según el siguiente
 detalle:

N° ítem	Descripción del ítem	Garantía según especificaciones técnicas (a)	Garantía adicional ofertada (b)	Garantía total (en meses) (a) + (b)

La vigencia de garantía, se iniciará desde el día siguiente de la suscripción de la conformidad del "FORMATO N° 02 - Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos".

La presente garantía incluye la reparación y/o reemplazo de partes, piezas y/o componentes defectuosos de los equipos ofertados, a fin de permitir su perfecto estado de funcionamiento, y cuyos gastos correrán a cuenta de nuestra empresa, salvo que las fallas hayan sido ocasionadas por el usuario de los equipos médicos.

La presente garantía no incluye las reparaciones necesarias por daños ocasionados por mal uso o negligencia no imputable a nuestra empresa.

La presente garantía se extenderá como consecuencia de los períodos de inoperatividad de los equipos por causas atribuibles a nuestra representada. El período de extensión de la garantía será el mismo que el período que estuvo inoperativo el equipo.

Este documento será canjeado por el Certificado de Garantía de nuestra representada y con un documento de garantía de respaldo del fabricante del equipo a la entrega del equipo, de ser adjudicados.

Ciudad, de del 20....



Firmado digitalmente por VILA
 CORTI VILA Constantino Severo
 FAU 21131373237 hard
 Motivo: Day V 11
 Fecha: 24.07.2024 09:05:42 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR
 VILLENA Aguirre FAU
 20131373237 hard
 Motivo: Day V 11
 Fecha: 22.07.2024 19:03:22 -05:00



Firmado digitalmente por
 CABREJOS GARCIA Edward David
 FAU 20131373237 hard
 Motivo: Day V 11
 Fecha: 22.07.2024 12:37:45 -05:00

Firma, Nombres y Apellidos del postor o
 Representante Legal o común, según corresponda

Página 32 | 32

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Obst. Jacqueline Peña Mamani
 COOR. ESTAD. MANE. SALUD STRU. M. PLAN. FAMIL.
 COP.: 27799

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 Kadir Ardiel Céspedes
 (e) Mant. Equip. Biomédicos

Importante

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
 (1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2° Miembro Titular)

Para determinar que los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, incorpora los requisitos de calificación previstos por el área usuaria en el requerimiento, no pudiendo incluirse requisitos adicionales, ni distintos a los siguientes:

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A.	<p>CAPACIDAD LEGAL</p> <p>HABILITACIÓN</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>Autorización sanitaria de funcionamiento, de acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmaceuticos D.S. N 014-2011-SA</p> <p>Importante</p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Copia simple de resolución de autorización sanitaria de funcionamiento otorgado al establecimiento farmacéutico proveedor, emitida por la dirección general de medicamentos, insumos y drogas-DIGEMID como autoridad nacional de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios de nivel regional (ARM) según corresponda. Dicho establecimiento farmacéutico no debe encontrarse en situación de cierre.</p> <p>Importante</p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p>
B.	<p>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 200,000.00 (DOSCIENTOS MIL CON 00/100 SOLES), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 20,000.00 (VEINTE MIL CON 00/100 SOLES), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: MONITOR DE FUNCIONES VITALES, DETECTOR DE LATIDOS FETALES, MONITOR DE LATIDOS FETALES, EQUIPOS BIOMEDICOS DE UCI, BOMBA DE INFUSION, ECOGRAFO, ELECTROCARDIOGRAFO.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago¹² correspondientes a un máximo de veinte</p>

¹² Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:**
COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

(20) contrataciones.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el **Anexo N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.

Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 9**.

Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

Importante

En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".

C.	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE ENCARGADO DE LA INSTALACION, PRUEBAS Y CAPACITACION ESPECIALIZADA EN SERVICIO TECNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPAMIENTO
	<u>Requisitos:</u>

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"

(...)

"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia"

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1° Miembro Titular)

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2° Miembro Titular)

Personal Profesional

Cantidad: 01

Experiencia mínima de dos (02) años de experiencia en instalación y/o implementación y/o capacitación y/o mantenimiento de: "Monitor de funciones vitales, Detector de latidos fetales, Monitor de latidos fetales, Equipos biomédicos de UCI"; como Ingeniero ejecutor de la instalación, pruebas y capacitación.

La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante.

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

Importante

- *El tiempo de experiencia mínimo debe ser razonable y congruente con el periodo en el cual el personal ejecutará las actividades para las que se le requiere, de forma tal que no constituya una restricción a la participación de postores.*
- *Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento y la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.*
- *En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.*
- *Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.*

C.2 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE ENCARGADO DEL MANTENIMIENTO DEL BIEN A ADQUIRIR**REQUISITOS:****Personal Técnico**

Cantidad: 01

Experiencia mínima de dos (02) años o más de experiencia en el mantenimiento y/o reparación de: "Monitor de funciones vitales, Detector de latidos fetales, Monitor de latidos fetales o Equipos biomédicos de UCI", como Técnico responsable en mantenimiento.

La experiencia se contabilizará, para el caso del personal técnico, de la fecha de obtención del título en adelante y, para el caso del bachiller en ingeniería, fecha de grado de bachiller en adelante.

Asimismo, el personal profesional podrá participar como encargado del mantenimiento, siempre que cumpla con la experiencia de dos (02) años o mayor, en el mantenimiento y/o reparación de "Monitor de funciones vitales, Detector de latidos fetales, Monitor de latidos fetales o Equipos biomédicos de UCI".

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

Importante

- *Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el artículo 72.3*

COMITE DE SELECCION RSSCS

COMITE DE SELECCION RSSCS

COMITE DE SELECCION RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

del artículo 72 del Reglamento.

- *El cumplimiento de las Especificaciones Técnicas se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de las características y/o requisitos funcionales. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.*
- *Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.*

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

CAPÍTULO IV
FACTORES DE EVALUACIÓN

La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos.

Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, se considera lo siguiente:

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
A. PRECIO	
<p><u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p> <i>i</i> = Oferta P_i = Puntaje de la oferta a evaluar O_i = Precio <i>i</i> O_m = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio </p> <p style="text-align: right;">100 puntos</p>

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Importante

Dependiendo del objeto del contrato, de resultar indispensable, puede incluirse cláusulas adicionales o la adecuación de las propuestas en el presente documento, las que en ningún caso pueden contemplar disposiciones contrarias a la normativa vigente ni a lo señalado en este capítulo.

Conste por el presente documento, la contratación de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], que celebra de una parte [CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD], en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], representada por [.....], identificado con DNI N° [.....], y de otra parte [.....], con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], inscrita en la Ficha N° [.....] Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], debidamente representado por su Representante Legal, [.....], con DNI N° [.....], según poder inscrito en la Ficha N° [.....], Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

Con fecha [.....], el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, adjudicó la buena pro de la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN]** para la contratación de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

El presente contrato tiene por objeto [CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN].

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

El monto total del presente contrato asciende a [CONSIGNAR MONEDA Y MONTO], que incluye todos los impuestos de Ley.

Este monto comprende el costo del bien, todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución de la prestación materia del presente contrato.

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO¹³

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en [INDICAR MONEDA], en [INDICAR EL DETALLE DEL PAGO ÚNICO O PAGOS A CUENTA, SEGÚN CORRESPONDA], luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Para tal efecto, el responsable de otorgar la conformidad de la prestación deberá hacerlo en un plazo que no excederá de los siete (7) días de producida la recepción, salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad de dicho funcionario.

LA ENTIDAD debe efectuar el pago dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

En caso de retraso en el pago por parte de LA ENTIDAD, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza

¹³ En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

mayor, EL CONTRATISTA tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido en el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y en el artículo 171 de su Reglamento, los que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

El plazo de ejecución del presente contrato es de [.....], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, DESDE LA FECHA QUE SE ESTABLEZCA EN EL CONTRATO O DESDE LA FECHA EN QUE SE CUMPLAN LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE ULTIMO CASO. EN LA MODALIDAD DE LLAVE EN MANO DETALLAR EL PLAZO DE ENTREGA, SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO].

Importante para la Entidad

En el caso de contratación de prestaciones accesorias, se puede incluir la siguiente cláusula:

CLÁUSULA: PRESTACIONES ACCESORIAS¹⁴

"Las prestaciones accesorias tienen por objeto [CONSIGNAR EL OBJETO DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS].

El monto de las prestaciones accesorias asciende a [CONSIGNAR MONEDA Y MONTO], que incluye todos los impuestos de Ley.

El plazo de ejecución de las prestaciones accesorias es de [.....], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS PRESTACIONES PRINCIPALES, DESDE LA FECHA QUE SE ESTABLEZCA EN EL CONTRATO O DESDE LA FECHA EN QUE SE CUMPLAN LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE ULTIMO CASO].

[DE SER EL CASO, INCLUIR OTROS ASPECTOS RELACIONADOS A LA EJECUCIÓN DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS]."

Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

El presente contrato está conformado por las bases integradas, la oferta ganadora, así como los documentos derivados del procedimiento de selección que establezcan obligaciones para las partes.

CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

EL CONTRATISTA entregó al perfeccionamiento del contrato la respectiva garantía incondicional, solidaria, irrevocable, y de realización automática en el país al solo requerimiento, a favor de LA ENTIDAD, por los conceptos, montos y vigencias siguientes:

- De fiel cumplimiento del contrato: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la [INDICAR EL TIPO DE GARANTÍA PRESENTADA] N° [INDICAR NÚMERO DEL DOCUMENTO] emitida por [SEÑALAR EMPRESA QUE LA EMITE]. Monto que es equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original, la misma que debe mantenerse vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación.

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

- Garantía fiel cumplimiento por prestaciones accesorias: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la [INDICAR EL TIPO DE GARANTÍA PRESENTADA] N° [INDICAR NÚMERO DEL DOCUMENTO] emitida por [SEÑALAR EMPRESA QUE LA EMITE], la misma que debe mantenerse vigente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

¹⁴ De conformidad con la Directiva sobre prestaciones accesorias, los contratos relativos al cumplimiento de la(s) prestación(es) principal(es) y de la(s) prestación(es) accesorias, pueden estar contenidos en uno o dos documentos. En el supuesto que ambas prestaciones estén contenidas en un mismo documento, estas deben estar claramente diferenciadas, debiendo indicarse en los aspectos, el precio y plazo de cada prestación.

Importante

De conformidad con el artículo 152 del Reglamento, no se constituirá garantía de fiel cumplimiento del contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, en contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00). Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente.

CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

LA ENTIDAD puede solicitar la ejecución de las garantías cuando EL CONTRATISTA no las hubiere renovado antes de la fecha de su vencimiento, conforme a lo dispuesto en el literal a) del numeral 155.1 del artículo 155 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Importante para la Entidad

Sólo en el caso que la Entidad hubiese previsto otorgar adelanto, se debe incluir la siguiente cláusula:

CLÁUSULA NOVENA: ADELANTO DIRECTO

“LA ENTIDAD otorgará [CONSIGNAR NÚMERO DE ADELANTOS A OTORGARSE]adelantos directos por el [CONSIGNAR PORCENTAJE QUE NO DEBE EXCEDER DEL 30% DEL MONTO DEL CONTRATO ORIGINAL] del monto del contrato original.

EL CONTRATISTA debe solicitar los adelantos dentro de [CONSIGNAR EL PLAZO Y OPORTUNIDAD PARA LA SOLICITUD], adjuntando a su solicitud la garantía por adelantos mediante carta fianza o póliza de caución acompañada del comprobante de pago correspondiente. Vencido dicho plazo no procederá la solicitud.

LA ENTIDAD debe entregar el monto solicitado dentro de [CONSIGNAR EL PLAZO]siguientes a la presentación de la solicitud del contratista.”

Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda.

CLÁUSULA DÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por [CONSIGNAR EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA DE ALMACÉN O LA QUE HAGA SUS VECES]y la conformidad será otorgada por [CONSIGNAR EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA QUE OTORGARÁ LA CONFORMIDAD] en el plazo máximo de [CONSIGNAR SIETE (7) DÍAS O MÁXIMO QUINCE (15) DÍAS, EN CASO SE REQUIERA EFECTUAR PRUEBAS QUE PERMITAN VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN] días de producida la recepción.

De existir observaciones, LA ENTIDAD las comunica al CONTRATISTA, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni mayor de ocho (8) días. Dependiendo de la complejidad o sofisticación de las subsanaciones a realizar el plazo para subsanar no puede ser menor de cinco (5) ni mayor de quince (15) días. Si pese al plazo otorgado, EL CONTRATISTA no cumpliera a cabalidad con la subsanación, LA ENTIDAD puede otorgar al CONTRATISTA periodos adicionales para las correcciones pertinentes. En este supuesto corresponde aplicar la penalidad por mora desde el vencimiento del plazo para subsanar.

Este procedimiento no resulta aplicable cuando los bienes manifiestamente no cumplan con las características y condiciones ofrecidas, en cuyo caso LA ENTIDAD no efectúa la recepción o no otorga la conformidad, según corresponda, debiendo considerarse como no ejecutada la prestación, aplicándose la penalidad que corresponda por cada día de atraso.

CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

EL CONTRATISTA declara bajo juramento que se compromete a cumplir las obligaciones derivadas del presente contrato, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento.

CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

La recepción conforme de la prestación por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto por los artículos 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y 173 de su Reglamento.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de [CONSIGNAR TIEMPO EN AÑOS, NO MENOR DE UN (1) AÑO] año(s) contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES

Si EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

Donde:

F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;

F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso, y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando EL CONTRATISTA acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso la calificación del retraso como justificado por parte de LA ENTIDAD no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo, conforme el numeral 162.5 del artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Importante

De haberse previsto establecer penalidades distintas a la penalidad por mora, incluir dichas penalidades, los supuestos de aplicación de penalidad, la forma de cálculo de la penalidad para cada supuesto y el procedimiento mediante el cual se verifica el supuesto a penalizar, conforme el artículo 163 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Estas penalidades se deducen de los pagos a cuenta o del pago final, según corresponda; o si fuera necesario, se cobra del monto resultante de la ejecución de la garantía de fiel cumplimiento.

Estos dos (2) tipos de penalidades pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad por mora o el monto máximo para otras penalidades, de ser el caso, LA ENTIDAD puede resolver el contrato por incumplimiento.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

Cualquiera de las partes puede resolver el contrato, de conformidad con el numeral 32.3 del artículo 32 y artículo 36 de la Ley de Contrataciones del Estado, y el artículo 164 de su Reglamento. De darse el caso, LA ENTIDAD procederá de acuerdo a lo establecido en el artículo 165 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

Cuando se resuelva el contrato por causas imputables a algunas de las partes, se debe resarcir los daños y perjuicios ocasionados, a través de la indemnización correspondiente. Ello no obsta la aplicación de las sanciones administrativas, penales y pecuniarias a que dicho incumplimiento diere lugar, en el caso que éstas correspondan.

Lo señalado precedentemente no exime a ninguna de las partes del cumplimiento de las demás obligaciones previstas en el presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

Asimismo, el CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Además, EL CONTRATISTA se compromete a i) comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y ii) adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

Finalmente, EL CONTRATISTA se compromete a no colocar a los funcionarios públicos con los que deba interactuar, en situaciones reñidas con la ética. En tal sentido, reconoce y acepta la prohibición de ofrecerles a éstos cualquier tipo de obsequio, donación, beneficio y/o gratificación, ya sea de bienes o servicios, cualquiera sea la finalidad con la que se lo haga.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

Sólo en lo no previsto en este contrato, en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, en las directivas que emita el OSCE y demás normativa especial que resulte aplicable, serán de aplicación supletoria las disposiciones pertinentes del Código Civil vigente, cuando corresponda, y demás normas de derecho privado.

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS¹⁵

Las controversias que surjan entre las partes durante la ejecución del contrato se resuelven mediante conciliación o arbitraje, según el acuerdo de las partes.

Cualquiera de las partes tiene derecho a iniciar el arbitraje a fin de resolver dichas controversias dentro del plazo de caducidad previsto en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

Facultativamente, cualquiera de las partes tiene el derecho a solicitar una conciliación dentro del plazo de caducidad correspondiente, según lo señalado en el artículo 224 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, sin perjuicio de recurrir al arbitraje, en caso no se llegue a un acuerdo entre ambas partes o se llegue a un acuerdo parcial. Las controversias sobre nulidad del contrato solo pueden ser sometidas a arbitraje.

El Laudo arbitral emitido es inapelable, definitivo y obligatorio para las partes desde el momento de su notificación, según lo previsto en el numeral 45.21 del artículo 45 de la Ley de Contrataciones del Estado.

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

Cualquiera de las partes puede elevar el presente contrato a Escritura Pública corriendo con todos los gastos que demande esta formalidad.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Las partes declaran el siguiente domicilio para efecto de las notificaciones que se realicen durante la ejecución del presente contrato:

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: [.....]

DOMICILIO DEL CONTRATISTA: [CONSIGNAR EL DOMICILIO SEÑALADO POR EL POSTOR]

¹⁵ De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000.00).

GANADOR DE LA BUENA PRO AL PRESENTAR LOS REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO]

La variación del domicilio aquí declarado de alguna de las partes debe ser comunicada a la otra parte, formalmente y por escrito, con una anticipación no menor de quince (15) días calendario.

De acuerdo con las bases integradas, la oferta y las disposiciones del presente contrato, las partes lo firman por duplicado en señal de conformidad en la ciudad de [.....] al [CONSIGNAR FECHA].

"LA ENTIDAD"

"EL CONTRATISTA"

Importante

Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales¹⁶.

¹⁶ Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a:
<https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>
COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

ANEXOS

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

ANEXO N° 1**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :			Teléfono(s) :		
MYPE ¹⁷			Sí	No	
Correo electrónico :					

Autorización de notificación por correo electrónico:

Autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra¹⁸

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
 Representante legal, según corresponda**

Importante

La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.

¹⁷ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

¹⁸ Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200.000.00), en caso de haberse optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

Importante

Cuando se trate de consorcios, la declaración jurada es la siguiente:

ANEXO N° 1**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

El que se suscribe, [...], representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Datos del consorciado 1					
Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :		Teléfono(s) :			
MYPE ¹⁹		Sí		No	
Correo electrónico :					

Datos del consorciado 2					
Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :		Teléfono(s) :			
MYPE ²⁰		Sí		No	
Correo electrónico :					

Datos del consorciado ...					
Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :		Teléfono(s) :			
MYPE ²¹		Sí		No	
Correo electrónico :					

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

Autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

¹⁹ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

²⁰ Ibídem.

²¹ Ibídem.

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
 (1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2° Miembro Titular)

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra²²

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del representante
común del consorcio**

Importante

La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.

²² Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200.000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

ANEXO N° 2

DECLARACIÓN JURADA
(ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento:

- i. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- ii. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- iii. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- iv. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- v. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vi. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- vii. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal, según corresponda

Importante

En el caso de consorcios, cada integrante debe presentar esta declaración jurada, salvo que sea presentada por el representante común del consorcio.

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2° Miembro Titular)

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece el **[CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONVOCATORIA]**, de conformidad con las Especificaciones Técnicas que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda**

Importante

Adicionalmente, puede requerirse la presentación de documentación que acredite el cumplimiento de las especificaciones técnicas, conforme a lo indicado en el acápite relacionado al contenido de las ofertas de la presente sección de las bases.

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

.....
OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

.....
CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

.....
TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a entregar los bienes objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de [CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO. EN CASO DE LA MODALIDAD DE LLAVE EN MANO DETALLAR EL PLAZO DE ENTREGA, SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO].

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

ANEXO N° 5**PROMESA DE CONSORCIO****(Sólo para el caso en que un consorcio se presente como postor)**

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Asimismo, en caso de obtener la buena pro, nos comprometemos a formalizar el contrato de consorcio, de conformidad con lo establecido por el artículo 140 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, bajo las siguientes condiciones:

a) Integrantes del consorcio

1. **[NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].**
2. **[NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].**

b) Designamos a **[CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN]**, identificado con **[CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD]**, como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con **[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]**.

Asimismo, declaramos que el representante común del consorcio no se encuentra impedido, inhabilitado ni suspendido para contratar con el Estado.

c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].

d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

1. OBLIGACIONES DE **[NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1]** [%]²³

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE **[NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2]** [%]²⁴

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]**TOTAL OBLIGACIONES****100%**²⁵**[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]**²³ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.²⁴ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.²⁵ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

.....
Consortiado 1

**Nombres, apellidos y firma del Consortiado 1
o de su Representante Legal
Tipo y N° de Documento de Identidad**

.....
Consortiado 2

**Nombres, apellidos y firma del Consortiado 2
o de su Representante Legal
Tipo y N° de Documento de Identidad**

Importante

De conformidad con el artículo 52 del Reglamento, las firmas de los integrantes del consorcio deben ser legalizadas.

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

.....
OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

.....
CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
(1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

.....
TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2° Miembro Titular)

Importante para la Entidad

En caso de la contratación de bienes bajo el sistema a precios unitarios incluir el siguiente anexo:

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases

ANEXO N° 6**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
TOTAL			

El precio de la oferta [CONSIGNAR LA MONEDA DE LA CONVOCATORIA] incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda**

Importante

- *En caso que el postor reduzca su oferta, según lo previsto en el artículo 68 del Reglamento, debe presentar nuevamente este Anexo.*
- *El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:*

"Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN]"

Importante para la Entidad

- *En caso de procedimientos según relación de ítems, consignar lo siguiente:
"El postor puede presentar el precio de su oferta en un solo documento o documentos independientes, en los ítems que se presente".*
- *En caso de contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, consignar lo siguiente:
"El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias".*

Incluir o eliminar, según corresponda

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

Importante para la Entidad

En caso de la contratación de bienes bajo el sistema a suma alzada incluir el siguiente anexo:

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases

ANEXO N° 6**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
PRESTACION PRINCIPAL (95%)	
PRESTACION ACCESORIA (5%)	
TOTAL	

El precio de la oferta [CONSIGNAR LA MONEDA DE LA CONVOCATORIA] incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
 Representante legal o común, según corresponda**

Importante

- El postor debe consignar el precio total de la oferta, sin perjuicio que, de resultar favorecido con la buena pro, presente el detalle de precios unitarios para el perfeccionamiento del contrato.*
- El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:*

"Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN]"

Importante para la Entidad

- En caso de procedimientos según relación de ítems, consignar lo siguiente:
 "El postor puede presentar el precio de su oferta en un solo documento o documentos independientes, en los ítems que se presente".*
- En caso de contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, consignar lo siguiente:
 "El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias".*

Incluir o eliminar, según corresponda

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
 (Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
 (1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
 (2° Miembro Titular)

Importante para la Entidad

Si durante la fase de actos preparatorios, las Entidades advierten que es posible la participación de proveedores que gozan del beneficio de la exoneración del IGV prevista en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, incluir el siguiente anexo:

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases

ANEXO N° 7**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA APLICACIÓN DE LA EXONERACIÓN DEL IGV**

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de **[CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA]**, declaro bajo juramento que gozo del beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, dado que cumplo con las condiciones siguientes:

- 1.- Que el domicilio fiscal de la empresa²⁶ se encuentra ubicada en la Amazonía y coincide con el lugar establecido como sede central (donde tiene su administración y lleva su contabilidad);
- 2.- Que la empresa se encuentra inscrita en las Oficinas Registrales de la Amazonía (exigible en caso de personas jurídicas);
- 3.- Que, al menos el setenta por ciento (70%) de los activos fijos de la empresa se encuentran en la Amazonía; y
- 4.- Que la empresa no tiene producción fuera de la Amazonía.²⁷

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal, según corresponda

Importante

Cuando se trate de consorcios, esta declaración jurada será presentada por cada uno de los integrantes del consorcio, salvo que se trate de consorcios con contabilidad independiente, en cuyo caso debe ser suscrita por el representante común, debiendo indicar su condición de consorcio con contabilidad independiente y el número de RUC del consorcio.

²⁶ En el artículo 1 del "Reglamento de las Disposiciones Tributarias contenidas en la Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía" se define como "empresa" a las "Personas naturales, sociedades conyugales, sucesiones indivisas y personas consideradas jurídicas por la Ley del Impuesto a la Renta, generadoras de rentas de tercera categoría, ubicadas en la Amazonía. Las sociedades conyugales son aquellas que ejerzan la opción prevista en el Artículo 16 de la Ley del Impuesto a la Renta."

²⁷ En caso de empresas de comercialización, no consignar esta condición.

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

Mediante el presente, el suscrito detalla la siguiente EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD:

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²⁸	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²⁹	EXPERIENCIA PROVENIENTE ³⁰ DE:	MONEDA	IMPORTE ³¹	TIPO DE CAMBIO VENTA ³²	MONTO FACTURADO ACUMULADO ³³
1										

²⁸ Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

²⁹ Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

³⁰ Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN "Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz". Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, "... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe".

³¹ Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

³² El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

³³ Consignar en la moneda establecida en las bases.

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDEÑA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²⁸	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²⁹	EXPERIENCIA PROVENIENTE ³⁰ DE:	MONEDA	IMPORTE ³¹	TIPO DE CAMBIO VENTA ³²	MONTO FACTURADO ACUMULADO ³³
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda

COMITE DE SELECCIÓN -RSSCS

.....
OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

.....
CPC. YOLY E. LUDENA ZEVALLOS
(1° Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

.....
TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2° Miembro Titular)

ANEXO N° 9

**DECLARACIÓN JURADA
(NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)**

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro que la experiencia que acredito de la empresa [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA] como consecuencia de una reorganización societaria, no se encuentra en el supuesto establecido en el numeral 49.4 del artículo 49 del Reglamento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal, según corresponda**

Importante

A efectos de cautelar la veracidad de esta declaración, el postor puede verificar la información de la Relación de Proveedores Sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con Sanción Vigente en <http://portal.osce.gob.pe/rnp/content/relación-de-proveedores-sancionados>.

También le asiste dicha facultad al órgano encargado de las contrataciones o al órgano de la Entidad al que se le haya asignado la función de verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro.

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

ANEXO N° 10

SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], solicito la asignación de la bonificación del cinco por ciento (5%) sobre el puntaje total obtenido, debido a que mi representada cuenta con la condición de micro y pequeña empresa.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal o común, según corresponda

Importante

- Para asignar la bonificación, el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, verifica la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/>.
- Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con la condición de micro y pequeña empresa.

COMITE DE SELECCIÓN-RSSCS

OBST. JACKELINE PEÑA MAMANI
(Presidente Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN -RSSCS

CPC. YOLY E. LUDÉÑA ZEVALLOS
(1º Miembro Titular)

COMITÉ DE SELECCIÓN-RSSCS

TEC. KADIR SANDRO ARDILES CESPEDES
(2º Miembro Titular)

ANEXO N° 11

**AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN DE LA DECISIÓN DE LA ENTIDAD SOBRE LA
SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE PLAZO MEDIANTE MEDIOS ELECTRÓNICOS DE
COMUNICACIÓN**

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN,
SEGÚN CORRESPONDA]**

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

El que se suscribe, [.....], postor adjudicado y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], autorizo que durante la ejecución del contrato se me notifique al correo electrónico [INDICAR EL CORREO ELECTRÓNICO] lo siguiente:

✓ Notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según
corresponda**

Importante

La notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo se efectúa por medios electrónicos de comunicación, siempre que se cuente con la autorización correspondiente y sea posible obtener un acuse de recibo a través del mecanismo utilizado.